

## இணைப்பு II.

(27 ஆம் பக்கத்தில் இனம் 3-க்கான அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

**மருத்துவம் குறித்த கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு.**

திரு. மேலவைத் தலைவர் அவர்களே,

மருத்துவம் குறித்த கொள்கை பற்றிய முக்கிய கூறுகளை இந்த அவையின் முன் வைக்க விழைகிறேன்.

**முன்னுரை :—**

ஒரு நாட்டின் வளர்ச்சியும், வளமும் மக்களின் நல்ல ஆரோக்கிய வாழ் வோடு இணைந்தது. இக்கொள்கைக்கிணங்க அரசு மக்களின் அடிப்படை சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்த தீர்மானித்துள்ளது. அதிக படுக்கை வசதி களுக்கு வகை செய்வதற்காக கட்டிடங்கள் கட்டுதல், நவீன சாதனங்களை வழங்குதல், சிறப்புப்பணி புரிதல், மருத்துவ துணை மருத்துவப் பணியாளர் களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தல், அளிக்கப்படும் பணியின் தரத்தை மேம் படுத்தல் முதலியவற்றின் மூலம் மேற்கூறியவற்றை எய்த அரசு தீர்மானித் துள்ளது. கிராமத்திலுள்ள ஏழை மக்களும் பயனடையும் வகையில் நவீன மருத்துவப் பணிகளை அளிக்கும் பொருட்டு மாவட்டத்திலும், வட்டத்திலும் உள்ள மருத்துவமனைகளையும், வட்டத் தலைமை இடங்களில்லாத மருத்துவமனைகளையும், மருந்தகங்களையும் மேம்படுத்த அரசு கருதி யுள்ளது.

குடும்பவள திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு எப்போதும் முன்னணியிலிருந்து வருகிறது. இத்திட்டம் மக்களைக் கிட்டாயப்படுத்தாமல் அவர்களாகவே முன்வந்து அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் வகையில் நடைபெறுகிறது. இத் திட்டம் நல்ல முறையில் 1984-85-ல் செயல்படுத்திய தற்காக மைய அரசு ரூ. 2.5 கோடி இவ்வரசுக்கு பரிசுத் தொகையாக வழங்கியது. 1985-86 ஆம் வருடத்திலும் இதே முனைப்புடன் இந்த திட்டத்தை செயல்படுத்தி வருகிறது.

**மருத்துவக் கல்வித் துறை.**

மருத்துவக் கல்வி மேம்பாட்டில் தனி கவனம் செலுத்தவும், இம் மாநிலத் திலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரியைச் சார்ந்த மருத்துவ நிலையங்களை சீரிய முறையில் கண்காணிப்பதற்கும் 1966 ஆம் ஆண்டு மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் அமைக்கப்பட்டது. தற்போது இம் மாநிலத்தில் எட்டு மருத்துவக் கல்லூரி களும் ஒரு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் 22 பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவமனை

[1986 ஏப்ரல் 28]

களும் அரசின் நேரடி கட்டுப்பாட்டின் கீழ் உள்ளன. இவற்றுள் 3 மருத்துவக் கல்லூரிகளும் பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் சென்னை மாநகரில் உள்ளன. எஞ்சியுள்ள 5 கல்லூரிகளும் மாவட்டங்களில் உள்ளன. இக் கல்லூரிகள் ஆண்டு தோறும் ஓராயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட மருத்துவப் பட்டதாரிகளையும், தொள்ளாயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட மருத்துவப் பட்ட மேற்படிப்பு/பட்டய மேற்படிப்பு மற்றும் உயர் சிறப்பு பட்டதாரிகளையும் உருவாக்குகின்றன. இத்துடன் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கான பயிற்சியும் அளித்து வருகின்றன. வளமிக்க பொருளாதார வசதியும், தேவையான தொடக்க வசதிகளையும் கொண்டிருந்தாலும் அரசுக்கு தொடர் மற்றும் தொடரா செலவுகள் இல்லை என்பதாலும் கீழ்க்கண்ட மூன்று மருத்துவக் கல்லூரி நிறுவனங்கள் தொடங்க அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது :—

1. ஸ்ரீராமசுந்திரா நல் அறிவியல் கல்லூரி, சென்னை.
2. ராஜா முத்தையா நல் அறிவியல் நிறுவனம், அண்ணாமலை நகர், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.
3. பி. எஸ். ஜி. மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், பிளமேடு, கோயம்புத்தூர்.

மருத்துவக் கல்வியை மேம்படுத்தியும், மருத்துவக் கல்லூரிகளில் இட நெருக்கடியை குறைக்கவும், அரசு சேலத்தில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி திறக்க ஒப்புதல் அளித்தது. 1985-86 ஆம் ஆண்டில் 77 மாணவர்களை அனுமதித்துள்ளது. சேலத்தில் புதிய கட்டிடங்கள் கட்டப்படாமையால், இம் மாணவர்கள், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 26 பேரும், செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் 25 பேரும், ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் 26 பேரும் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர். சேலம் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு புதிய கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக கொண்டநாயக்கன்பட்டி என்ற கிராமத்தில் 116 ஏக்கர் பட்டா நிலமும், 24 ஏக்கர் புறம்போக்கு நிலமும் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. கட்டிட வேலைகளை கண்காணிக்கவும் துரிதப்படுத்தவும் ஒரு கூடுதல் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரையும் அவருக்கு உதவிப் பணியாளர்களையும் கொண்ட ஒரு பிரிவை அரசு அனுமதித்துள்ளது.

பல்வேறு துறைகளில் ஏற்பட்டுள்ள மருத்துவ மனித ஆற்றலின் தேவையைப் பூர்த்தி செய்வதற்காக 1985-86-ல் அரசு கீழ்காணும் படிப்புகளில் உள்ள இடங்களை அதிகரித்து உள்ளது.

1. எம்.டி. (மயக்க மருந்தியல்).

2. டி.ஏ.



1986 ஏப்ரல் 28]

1985-86 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் பட்ட மேற்படிப்பு தொடங்கப் பட்டுள்ளது.

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.

1. எம்.சி.எச். (நாளம் அறுவை மருத்துவர்).

1986-87 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் பட்ட மேற்படிப்புகளை தொடங்குவதற்கான செயற்குறிப்புகள் குறித்து அரசு ஆய்வு செய்து வருகிறது.

- |                                  |   |                     |                                                     |
|----------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. மருந்தாக்கியல் மேற்படிப்பு    | } | சென்னை              | மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.                         |
|                                  |   |                     |                                                     |
| 2. எம். டி. நோய் குறியியல்       | } | கீழ்பாக்கம்         | மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.                         |
| 3. டி. பி.                       |   |                     |                                                     |
| 4. டி. சி. டி.                   |   |                     |                                                     |
| 5. டி. எம். (ஆனோலஜி)             | } | அறிஞர் அண்ணா நினைவு | புற்று நோய் மருத்துவ மனை, காரப்பேட்டை, காஞ்சிபுரம். |
| 6. எம். சி. எச். (அறுவை ஆனோலஜி). |   |                     |                                                     |

மருத்துவ துணைப் படிப்புகள்.

கீழ்க்காணும் துணை மருத்துவப் படிப்பில் பயிற்சி அளிக்கப்படுகின்றது.

(i) பி.எஸ்.சி., செவிலியர் படிப்பு.

(ii) அடிப்படை பி.எஸ்.சி. (செவிலியர்) படிப்பு.

(iii) பி.எம்.ஆர். அறிவியல் படிப்பு.

மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு.

பின்வரும் அரசுகள் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு நடத்தப்படுகிறது. இதில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை வருமாறு :—

1. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை—125 இடங்கள்.

2. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்—60 இடங்கள்.

3. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்—60 இடங்கள்.

இதைத் தவிர மருந்தாக்கியல் பட்டயப்படிப்பு இம்மாநிலத்தில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் 1,320 இடங்களுடன் 11 தனியார் கல்லூரிகளிலும் நடத்தப்படுகிறது.

[1986 ஏப்ரல் 28]

மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தில் “பார்மலி போர்டு” பிரிவு ஏற்பட்டதன் விளைவாக துணை மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரை (மருந்தாக்கியல்) துணைத் தலைவராக கொண்டு மேற்காணும் மருந்தாக்கியல் பட்டயத் தேர்வு அனைத்துக் கல்லூரிகளிலும் நடத்துவதற்கு இவ்வியக்கத்திலேயே ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது.

**பிற பயிற்சி படிப்புகள்.—(அ) செவிலியர் பயிற்சி :**

செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள் மொத்தம் எட்டு உள்ளன. இவற்றில் ஆண்டு தோறும் மொத்தம் 740 மாணவர்கள் (690 பயிற்சி உதவித் தொகை பெறுபவர்கள் மற்றும் 50 பயிற்சி உதவித் தொகை பெறாதவர்கள்) சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

**இயன் முறை மருத்துவம் :**

இயன் மருத்துவத்தில் (பி.பி.ஐ.) பட்டப் படிப்பு கே.கே. நகரில் உள்ள மறுவாழ்வு மற்றும் செயற்கை அவையங்கள் பொறுத்தும் நிறுவனத்தில் நடத்தப்படுகிறது. 1985-86 ஆம் ஆண்டில் பயிற்சி உதவித் தொகை பெறாத மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 25 ஆகும்.

**பொது உடல் நலச் செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு :**

பொது உடல் நலச் செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு 10 மாத கால அளவு கொண்டது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த செவிலியர் கல்லூரியில் நடத்தப்படுகிறது. இதில் 20 பணியிலிருக்கும் மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

**ஏனைய படிப்புகள் :**

மேற் குறிப்பிட்ட படிப்புகளைத் தவிர பல்வேறு பயிற்சி முறை படிப்புகளும் அதாவது சான்றளிக்கப்பட்ட கதிர்வீச்சு உதவியாளர் படிப்பு/இருட்டறை உதவியாளர் படிப்பு/ஆய்வுக்கூட தொழில் துட்பவியல் படிப்பு/கண் சிகிச்சை உதவியாளர் படிப்பு/செயற்கை உறுப்பு/எலும்பு முறிவு சிகிச்சை தொழில் துட்ப படிப்பு ஆகியவை பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும், கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகளிலும் சென்னை கிண்டியிலுள்ள தடுப்பு மருத்துவ நிலையத்திலும் நடத்தப்படுகின்றன.

அரசு கீழ்க்கண்ட புதிய மருத்துவ துணை படிப்புகளையும் ஏற்படுத்த கருதியுள்ளது :—

1. ஆண் செவிலிய உதவியாளர்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை உதவியாளர் பயிற்சி சென்னை பொது மருத்துவமனையிலும்

1986 ஏப்ரல் 28]

2. புனர் அமைப்பு மருத்துவத்தில் நான்கு மாத நற்சான்றிதழ் பயிற்சி, கே. கே. நகரில் உள்ள செயற்கை அவையம் பொருத்தும் நிலையத்திலும்;

3. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் பி.எஸ்.சி. (மருத்துவ ஆய்வு கூட தொழில் துட்பம்), பட்ட மருத்துவ ஆய்வு படிப்பு;

4. 'என்டாஸ்டோமல் நோய்' பட்டயப் படிப்பு, சென்னை பொது மருத்துவமனையிலும்;

5. 'டயாலிசிஸ்' தொழில் துட்பப் படிப்பு, அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னையிலும்;

6. அவசர மருத்துவ ஊர்தி உதவியாளர் படிப்பு, அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை;

7. 'இ. இ.ஜி. மற்றும் இ.ஸி.ஜி. டெக்னிகியன்' படிப்பு அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை;

8 பட்டயப் படிப்பு இயன் மருத்துவர்களுக்கு பட்டப்படிப்பு.

மருத்துவக் கல்லூரிகள் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகள் மேம்பாட்டுப் பணிகள் :

மருத்துவ சேவையில் தன்மையை மேம்படுத்தவும், மாவட்டத்தில் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்தவும், எம்.சி.ஐ.யின் விதிகளை அமுலாக்கவும் 1985-86-ம் ஆண்டில் சில துறைகளின் நிலையை உயர்த்தவும், கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளிலும் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் புதிய பதவிகள் ஏற்படுத்துவதன் மூலமும், சில சிறப்புப் பிரிவுகளை வலுப்படுத்தவும் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. அதன் விவரம் வருமாறு:—

சிவில் அசிஸ்டண்ட் சர்ஜன்களுக்கு பதவி உயர்வு கொடுப்பதற்காக மருத்துவக் கல்லூரி இயக்குநரின் கீழ் பணியாற்றும் 84 சிவில் அசிஸ்டெண்ட் சர்ஜன்/உதவி பேராசிரியர்களில் கிளினிக்கில் அல்லாத பிரிவில் பணியாற்றும் 28 பணியாளர்களையும், கிளினிக் பிரிவில் பணியாற்றும் 56 பணியாளர்களையும் ரூ. 1,800—2,900 என்ற ஊதிய விகிதத்தில் சிவில் சர்ஜன்/ரீடர்களாக பணியமர்த்துவது என அரசு முடிவு செய்துள்ளது. 1985-86 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 45 இடங்களில் (31 கிளினிக்கல், 14 கிளினிக்கல் அல்லாத) பணியாற்றும்பவர்களை சிவில் சர்ஜன்/ரீடர்களாக பதவி உயர்வு அளித்துள்ளது.



[1986 ஏப்ரல் 28]

1986-87 ஆம் ஆண்டில் சில துறைகளில் நிலை உயர்த்தவும், புதிய பிரிவுகளை ஏற்படுத்தவும், தற்போதுள்ள பிரிவுகளை வலுப்படுத்தவும் அரசு உறுதியளித்துள்ளது. அதன் விவரம் பின்வருமாறு :—

1. ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, இம்முயுனாலஜி பிரிவு ஏற்  
சென்னை. படுத்துதல்.

2. டி. பி. சானடோரியம் .. தீவிர சிகிச்சை பிரிவு.

3. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சரும நோய் பிரிவிலுள்ள  
சென்னை. மைக்காலஜி பிரிவை  
வலுப்படுத்துதல்.

4. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, 1. அறுவை என்ட்ரோ  
மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர். லஜி, புரோட்டாலஜி  
பிரிவுகளை மேம்படுத்த  
துதல்.

2. கோபால்ட் தெரபி  
பிரிவு தொடங்குதல்.

5. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் மைக்ரோபயாலஜி பிரிவை  
கல்லூரி, கோயம்புத்தூர். வலுப்படுத்துதல்.

6. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, 1. மருந்தாக்கியல் பிரிவை  
மதுரை. மருந்தாக்கியல் நிறு  
வனமாக மேம்படுத்து  
தல்.

2. சமூக நோய் தடுப்பி  
யல் பிரிவை சமுதாய  
நல மருத்துவ நிறுவன  
மாக மேம்படுத்துதல்.

7. அரசு இராஜாஜி மருத்துவ பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி பிரிவை  
மனை, மதுரை. வலுப்படுத்துதல்.

8. அரசு இராயப்பேட்டை 1. ஊடுகதிர் பிரிவை  
மருத்துவமனை, சென்னை. வலுப்படுத்துதல்.

2. தலைக்காயம் நாள  
அறுவை பிரிவை வலுப்  
படுத்துதல்.

1986 ஏப்ரல் 28]

1986-87-க்கான கட்டிடங்கள் :

மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவ மனைகளின் வசதிகளை மேம்படுத்த ரூ. 57.50 இலட்சத்திற்கு கட்டிடங்கள் கட்ட அரசு உத்தேசித்துள்ளது. கீழே விவரிக்கப்பட்டவை சில முக்கியமான கட்டிட திட்டங்களாகும்:—

1. மனநோய் மருத்துவ நிறுவனத்தில் 20 நோயாளிகள் தங்க மகளிர் யுனிவர்சிட்டி வார்டில் மேல் முதல் மாடி கட்டிடம் கட்டுதல்.

2. புனர் வாழ்வு நிறுவனத்தில் அறுவை சிகிச்சை அரங்கிற்கு முதல்மாடி கட்டிடம் கட்டுதல்.

3. காரப்பேட்டை அறிகுர் அண்ணா நினைவு புற்று நோய் மருத்துவ மனையில் செவிலியருக்கு தங்குமடம் கட்டுதல்.

4. சென்னை பல் சிகிச்சை கல்லூரியில் கூடுதல் கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

நவீன மருத்துவ கருவிகள் :

1986-87 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவக் கல்லூரிகள் சார்ந்த மத்துவ மனைகளுக்கு சில நவீன மருத்துவ கருவிகள் வாங்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது:—

1986-87-க்கான உடனடி

செலவு

(ரூபாய் இலட்சத்தில்.)

|                                                                              |       |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. சென்னை நகர கல்லூரிகள் சார்ந்த மருத்துவ மனைகளுக்கு மருத்துவ சாதனங்கள்      | 23.00 |
| 2. மாவட்டத்திலுள்ள கல்லூரிகள் சார்ந்த மருத்துவ மனைகளுக்கு மருத்துவ சாதனங்கள் | 18.00 |
| 3. பர்னாட் ஊடுகதிர் நிறுவனம், அரசு பொதுமருத்துவ மனை, சென்னை                  | 11.50 |
| 4. மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மருத்துவ சாதனங்கள்                              | 8.50  |
| 5. சென்னை பல் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு மருத்துவ சாதனங்கள்                      | 1.05  |

---

62.05

---

[1986 ஏப்ரல் 28]

1986-87 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவ கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளுக்கு கீழ்க்கண்ட இதர வசதிகளை செய்து கொடுக்க அரசு கருதி உள்ளது —

1. மருத்துவக் கல்லூரி நூலகங்களை மேம்படுத்த புத்தகங்கள் மற்றும் ஆறு உதவி நூலகங்கள் வழங்கல்.

2. தொடர் திட்டமாக பன்னிரண்டு (ரிசர்வ்) பயிற்றாசிரியர் ஏற்படுத்துதல்.

3. புதிய தீக்காய நோயாளிப் பிரிவு திறப்பது (20 படுக்கை வசதிகள் ஆர் எஸ்.ஆர்.எம். மருத்துவ மனைக்கு).

4. செவிலியர் பயிற்சி கல்லூரிக்கு மூன்று செவிலியர் ஆசிரியர்களை நியமித்தல்.

5. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கு புதியதாக நிராவி சலவையகம் ஏற்படுத்துதல்.

6. மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவ மனைக்கு நவீன சமையற்கூடம் ஏற்படுத்துதல்.

7. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையிலுள்ள இரண்டு முக்கிய அறுவை அரங்கிற்கு குளுமை சாதனம் பொருத்துதல்.

8. சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனைக்கு “பேஜிங் சிஸ்டம்” வசதி வழங்குதல்.

9. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கு படுக்கை வசதி கொண்ட ‘பிரயாணிகள் லிஃப்ட்’ வசதி செய்து தரல்.

கிராமப் பகுதி குழந்தைகளுக்கு இலவச பற்பொடித் திட்டம் :

குழந்தைகளுக்கான முதலமைச்சர் சத்துணவு திட்டத்தின்கீழ் சத்துணவு வழங்கும் பல்வேறு மையங்கள் மூலம் கிராமப்பகுதியில் உள்ள குழந்தைகளுக்கு இலவசமாக பற்பொடி வழங்கும் திட்டத்திற்கு அரசு 1982 ஆகஸ்டில் அனுமதி அளித்தது. குழந்தைகளுக்கான முதலமைச்சரின் சத்துணவு திட்டத்தின்கீழ் உணவு பெறும் சுமார் 60 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு மாதந்தோறும் இலவசமாக 30 கிராம் பற்பொடி வழங்கப்படுகிறது. 1986-87 ஆண்டில் இத்திட்டத்தை தொடர்ந்து செயல்படுத்த ரூபாய் 2,45,68,000 நிதி ஒதுக்கப் பட்டுள்ளது.



1986 ஏப்ரல் 28]

அரசு கண் சிகிச்சை முகாம் :

பார்வையற்ற மக்களுக்கு மருத்துவ உதவியும், பார்வை இழப்பை அகற்றவும் இலவச கண் சிகிச்சை முகாம் 1972 ஆம் வருடம் ஜூலை மாதம் தொடங்கப் பட்டது. இத்திட்டம் 1985-86 ஆம் ஆண்டும் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு சிறந்த முறையில் பணியாற்றி வருகிறது.

இத்திட்டத்தின் கீழ், 5 கண் சிகிச்சை ஊர்திப் பிரிவுகள் கீழ்க்கண்ட மாவட்டங்களில் உள்ள மருத்துவ மனைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன:—

|                                  |               |                                                            |
|----------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|
| அரசு கண் மருத்துவமனை,<br>சென்னை. | இரு பிரிவுகள் | செங்கல்பட்டு,<br>தென் ஆற்காடு,<br>வட ஆற்காடு,<br>தர்மபுரி. |
|----------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|

|                                                  |          |                                         |
|--------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|
| இராஜா மிராசுதாரர்,<br>மருத்துவமனை,<br>தஞ்சாவூர். | 1 பிரிவு | தஞ்சாவூர்,<br>திருச்சி,<br>புதுக்கோட்டை |
|--------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|

|                                                                     |          |                                    |
|---------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------|
| கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்<br>கல்லூரி, மருத்துவமனை,<br>கோயம்புத்தூர். | 1 பிரிவு | கோவை, சேலம்,<br>பெரியார், நீலகிரி. |
|---------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------|

|                                      |          |                                                           |
|--------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------|
| அரசு இராசாசி மருத்துவ<br>மனை, மதுரை. | 1 பிரிவு | மதுரை,<br>இராமநாதபுரம்,<br>திருநெல்வேலி,<br>கன்னியாகுமரி. |
|--------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------|

ஒவ்வொரு யூனிட்டிற்கும் ஊர்தியும் மருந்தக் உபகரணங்களும் அளிக்கப் பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தவும், முகாம்களில் நோயாளிகளை நல்ல முறையில் கவனிக்கவும், ஒவ்வொரு கண் அலுவை சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளுக்கும் மருந்து, உணவு, கண்ணாடி போன்ற பிற செலவினங்களுக்காக அரசு ரூ. 94 செலவு செய்ய அனுமதிக்கிறது. இத் தொகையை ரூ. 150-க்கு உயர்த்துவதற்கான கருத்துரு அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

இத்திட்டத்தை மக்களிடத்தில் மேலும் கவர்ச்சிகரமானதாக்க கீழ்க்காணும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன:—

1. நோயாளிகளின் எண்ணிக்கைக்குத் தக்கவாறு தமிழகமெங்கும் வருடம் முழுவதும் கண் சிகிச்சை ஊர்தி முகாம் 7-லிருந்து 10 நாட்கள் வரை நடத்தப்படுகிறது.

[1986 ஏப்ரல் 28]

2. ஒவ்வொரு முகாமிலும் 400 கண் அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட இருக்கிறது.

3. எல்லா கண் அறுவை சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளுக்கும் ரூ. 1 செலவில் நோய் எதிர்ப்பு மருந்து (ஆண்டிபயோடிக் அயின்மெண்ட்) வழங்கப் படுகிறது.

4. தற்காலிக மூக்குக் கண்ணாடி ரூ. 3-லிருந்து ரூ. 5-க்குள்ளும் நிலையான மூக்குக் கண்ணாடி ரூபாய் 15-க்குள்ளும் வாங்கி நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்க மருத்துவ நிலைய முதல்வர்களுக்கு அதிகாரம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. முகாமிலிருந்து நோயாளிகள் வெளியேறுவதற்கு முன் தற்காலிக மூக்குக் கண்ணாடி வழங்கப்படுகிறது. ஆறு வாரங்கள் சென்ற பின் நோயாளிகள் மீண்டும் பரிசோதிக்கப்பட்டு நிரந்தர கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றனர்.

5. நடமாடும் கண் சிகிச்சை குழுக்களே மருந்து மற்றும் கண்ணாடிகளை வாங்கும் செலவுகளை செய்யவும் அரசு அனுமதியளித்துள்ளது.

நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவுகளின் உதவியோடு தனியார் நடத்தும் கண் சிகிச்சை முகாம்களில் செய்யப்படும் கண் அறுவை சிகிச்சை ஒவ்வொன்றிற்கும் உலவு முதலிய செலவிற்காக ரூ. 40 மாவட்ட ஆட்சியாளர் மூலம் தருவதற்கும் அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்துவதற்கு 1986-87 ஆம் ஆண்டு வரவு, செலவு திட்டத்தில் ரூ. 63.76 இலட்சம் அரசு ஒதுக்கியுள்ளது.

**பார்வை இழப்பை கட்டுப்படுத்தும் தேசிய திட்டம் :**

தேசிய பார்வையிழப்பு கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் கீழ், மதுரை அரசு இராசாசி மருத்துவமனையில் ஒரு நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளது. இதற்கு 100 சதவீத உதவி இந்திய அரசிடமிருந்து கிடைக்கப் பெறுகிறது. நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவிற்கு உலர்ந்த மற்றும் உபகரணங்களையும் இந்திய அரசு வழங்கியுள்ளது. மேலும் தேசிய திட்டத்தின்கீழ், மதுரை இராசாசி மருத்துவமனை கண்துறையும் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதற்கு இந்திய அரசு மருந்தக் உபகரணங்களை வழங்கியுள்ளது.

1982-83-ல் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ஒரு கண் சிகிச்சை இயங்கும் ஊர்திப் பிரிவும், 1983-84-ல் தஞ்சாவூர் இராசா மிசாசு தார் மருத்துவமனையில் ஒரு கண் சிகிச்சை ஊர்திப் பிரிவை ஏற்படுத்தவும் ஊர்தி மற்றும் கருவிகளை வாங்க ரூ. 4 லட்சம் அரசு அனுமதித்துள்ளது.

1986 ஏப்ரல் 18]

திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள கண் சிகிச்சைப் பிரிவை 1982-83 ஆம் ஆண்டும், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி கண் சிகிச்சைப் பிரிவை 1983-84 ஆம் ஆண்டும் மேம்படுத்த அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது. இவற்றிற்கு, கருவிகள் வாங்க மத்திய அரசு, முறையே ரூ. 5 மற்றும் 3 இலட்சங்களை ஒதுக்கியுள்ளது.

மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரிகளின் கண் சிகிச்சை உதவியாளருக்கான இரண்டாண்டுகால பயிற்சி வகுப்புகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் பயில ஒன்பது தொகுதிகளாக தெரிவு செய்யப்பட்ட பயிற்சியாளரும் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் பயில 3 தொகுதிகளாக 15 மாணவர்கள் கொண்ட பயிற்சியாளர் களும், தெரிவு செய்யப்படுகிறார்கள். 5 தொகுதிகளாக தெரிவு செய்யப்பட்டு மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலும், பயிலுபவர்கள் பயிற்சி முடிந்ததும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணியாற்றத்தப்படுவார்கள்.

1985-86 ஆம் ஆண்டில் கண் சிகிச்சை முகாம் நடத்தும் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு உதவி செய்ய மத்திய அரசு ரூ. 3 இலட்சம் ஒதுக்கியுள்ளது. கண் சிகிச்சை முகாம் நடத்தி கண் சிகிச்சை செய்தால் ஒரு கண் அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூ. 60 வீதம் ஒரு முகாமிற்கு ரூ. 12,000-க்கு மேற்படாமல் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. மேலும் இத்தொண்டு நிறுவனங்கள் மத்திய/மாநில அரசின், இயங்கும் ஊர்களை உபயோகித்து கண் சிகிச்சை செய்தால் ஒரு கண் சிகிச்சைக்கு ரூ. 40 வீதம் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. இத்தொகை மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர் மூலம் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.

கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை கண் சிகிச்சை பிரிவை, ஒரு ரீலினல் நிலையமாக ஆக்கவும், ஒரு மத்திய நடமாடும் கண் சிகிச்சை முகாம், கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் கண் சிகிச்சை பகுதிக்கு கூடுதல் படுக்கை வசதிகள் திருநெல்வேலி மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கும், தஞ்சாவூர் ராஜா மிராசதார் மருத்துவ மனைக்கும், கூடுதல் பட்டப்படிப்பு அலுவலர்களை நியமித்தல் பற்றியும் கருத்துருக்கள் அரசின் ஆய்வில் உள்ளது. சேலம் தலைமை மருத்துவமனையில் ஒரு மாவட்ட நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவு ஏற்படுத்தவும் அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. தமிழ்நாட்டில் ஒரு பிராந்திய கண் சிகிச்சை நிறுவனம் ஏற்படுத்த வேண்டும் என்ற மத்திய அரசின் முடிவிற்கிணங்க சென்னை கண் சிகிச்சை மருத்துவமனையை பிராந்திய கண் சிகிச்சை நிறுவனமாக நிலை உயர்த்த அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது.



[1986 ஏப்ரல் 18]

கடந்த நான்கு ஆண்டுகளில் இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏற்படுத்தப் பட்டுள்ள சாதனை பின்வருமாறு :—

| வருடம்.    | இலக்கு.  | சாதனை. | சதவீதம். |
|------------|----------|--------|----------|
| (1)        | (2)      | (3)    | (4)      |
| 1982-83 .. | 80,000   | 79,641 | 99.5     |
| 1983-84 .. | 1,00,000 | 86,195 | 86.20    |
| 1984-85 .. | 1,00,000 | 87,507 | 87.51    |
| 1985-86 .. | 1,00,000 | 70,774 | 70.77    |

ரோம் திட்டம்.

197 ஆம் ஆண்டு இந்திய அரசு மருத்துவக் கல்வியை நவீனப் படுத்த திட்டமிட்டது. இந்திய தேசிய மருத்துவக் கல்வி கவுன்சிலின் பரிந்துரைப் படி இந்த திட்டம் தீட்டப்பட்டு—மருத்துவ கல்வியின் பாடத் திட்டத்தில் அங்கம் பெறப்பட்டது. இந்த திட்டம் சரியான முறையில் செயல்படுத்தாத மருத்துவக் கல்லூரிகளின் அங்கீகாரத்தை மருத்துவக் கவுன்சில் ரத்து செய்ய லாம்.

இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் :

(அ) கிராமப் புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நிர்ணயமான நாட்களில் சென்று கிராமப் புற மக்களின் வாழ் நிலையை அறிந்து கொள்ளும் வசதிக்காக 3 மாத காலத்திற்கு கட்டாய உள் நிலை மருத்துவர்களாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் தங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த கால அளவில் நோய் தடுப்பு முறை பற்றி அறிந்து கொள்வார்கள். இந்தநுணத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருத்துவக் கல்வி ஆசிரியர்களும் சென்று சிறந்த மருத்துவம் மக்களுக்கு வழங்க வகை செய்வார்கள்.

(ஆ) மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் மருத்துவம் வழங்கியதைப் பற்றி மறுபரிசீலனை திட்டம் ஏற்படுத்த வேண்டும். அரசு தரப்பில் 8 மருத்துவக் கல்லூரியும், தனியார் மருத்துவக் கல்லூரி வேலூரில் உள்ளதையும் சேர்த்து 9 மருத்துவக் கல்லூரிகள் இப்போது இயங்குகிறது. மேற்கூறிய திட்டத்தின் கீழ் 3 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரியுடனும் இணைக்கப்

1986 ஏப்ரல் 28]

பட்டுள்ளது. இதனால் மாணவர்கள் கிராமப் புற சூழ்நிலைக்கு ஏற்ப மக்களின் தேவை அறிந்து மருத்துவ வசதி செய்து தர வசதியாக இருக்கும். இந்த குறிக்கோளை அடைய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தங்கும் வசதியுடன் கூடிய இடமும் விரிவுரை ஆற்றுவதற்கான கட்டடமும் கட்ட திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

கிங் நிலையம், கிண்டி :

கிண்டி கிங் நிறுவனம் நோய்த் தடுப்பு மருந்துகள் தினநீர் போன்றவற்றைத் தயாரிக்கும் ஓர் பெரிய பொதுச் சுகாதார ஆய்வுக் கூடமாக மட்டுமின்றி கல்வி ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் திகழ்கிறது. இந்நிறுவனம் இம்மாநிலத்தின் தேவைகளை நிறைவு செய்வதுடன் பல்வேறு மாநிலங்களுக்கும் காலரா நோய்த் தடுப்பு, ஏனைய நோய்த் தடுப்பு மருந்துப் பொருட்களை வழங்கி வருகிறது.

மருத்துவப் பணிகள்—குடும்ப நலத்துறை :

ஆல்மா ஆல்மா தீர்மானங்களை மனதில் கொண்டு முக்கியமாக கிராமப் புறங்களில் உள்ள சமுதாயத்தில் நலவடைந்த ஏழ்மையான மக்களுக்கு அளிக்கும் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக இவ்வரசு மாவட்ட தலைமையிட தாலுக்கா மற்றும் தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனைகளின் மூலமாக பல்வேறு திட்டங்களை செயல்படுத்தி வருகின்றது.

மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளுக்கு மேம்பாட்டுப் பணிகள்.

இம்மாநிலத்தில் பதினேழு மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகள் உள்ளன. 1985-86 ஆம் ஆண்டில் (டிசம்பர் 1985 வரையில்) கீழ்க்கண்ட மாவட்ட மருத்துவ மனைகளில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அரசு அதிகப்படுத்தியுள்ளது.

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| 1. அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம். | 45 |
| 2. அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, காஞ்சீபுரம்.   | 43 |
| 3. அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்    | 73 |
| 4. அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, கடலூர்.        | 75 |
| 5. அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, சேலம்.         | 10 |
| 6. அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனை, புதுக்கோட்டை. |    |

10

[1986 ஏப்ரல் 28]

1986-87 ஆம் ஆண்டில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் கீழ்க்கண்ட மேம்பாட்டுப் பணிகளை செய்ய அரசு உத்தேசித்துள்ளது :—

1. தூத்துக்குடி அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைக்கு உயரழுத்த மின்சக்தி வழங்கலுக்கு வகை செய்தல்.

2. திருப்பூர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைக்கு அறுவை சிகிச்சைக் கூடத்திற்கு குளுமை வசதி செய்து கொடுத்தல்.

3. பெரியகுளம் அரசு மருத்துவமனைக்கு 50 படுக்கைகள் கொண்ட சட்டமக கட்டுதல்.

4. காஞ்சிபுரம், திண்டுக்கல் மற்றும் நாகர்கோவில் மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு குடியிருப்பு கட்டடங்கள் கட்டுதல்.

5. விருதுநகர் மற்றும் சிவகேங்கை அரசு மருத்துவமனைகளில் கட்டடங்கள் கட்டுதல்.

6. கடலூர், வேலூர் அரசு மருத்துவமனைகளில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட கண் சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டுதல்.

7. தர்மபுரியில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைக்கு ஒரு செவிலியர் குடியிருப்பு கட்டடம் கட்டுதல்.

8. விருதுநகர், சிவகேங்கை அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு சிறிய மின் உற்பத்தி இயந்திரம் வழங்குதல்.

9. ஆறு மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு ஊர்திகள் வழங்குதல்.

**வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளின் மேம்பாடுகள் :**

தற்போது இம்மாநிலத்தில் 121 வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள் உள்ளன. அரசு வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு வசதிகளை அதிகப்படுத்துவதில் முக்கிய கவனம் செலுத்தி வருகிறது. இந்நோக்கத்தில் 1985-86 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட மருத்துவ மனைகளுக்கு படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்தியுள்ளது.



1986 ஏப்ரல் 28]

- |                                                          |    |
|----------------------------------------------------------|----|
| 1. அரசு மருத்துவமனை, சிதம்பரம், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.   | 20 |
| 2. அரசு மருத்துவமனை, விருத்தாசலம், தென்னாற்காடு மாவட்டம் | 20 |
| 3. அரசு மருத்துவமனை, நாமக்கல், சேலம் மாவட்டம்.           | 10 |
| 4. அரசு மருத்துவமனை மேட்டூர் அணை, சேலம் மாவட்டம்.        | 10 |
| 5. அரசு மருத்துவமனை, விழுப்புரம், தென்னாற்காடு மாவட்டம். | 20 |

—  
80  
—

1985-86 ஆம் ஆண்டில் (1) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், நன்னிலத்திலுள்ள அரசு மருத்துவ மனையில் புற நோயாளிகளின் பருதியை கட்டுதல், (2) புதுக்கோட்டை மாவட்டம், ஆவுடையார் கோளிலில் உள்ள அரசு மருந்தகத்தில் 16 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு கட்டுதல், (3) தருமபுரி மாவட்டம், கிருஷ்ண கிரியிலுள்ள அரசு மருத்துவமனையில் சலப் பரிசோதனைக் கூடம் கட்டுதல், (4) சேலம் மாவட்டம், திருச்செங்கோட்டில் அறுவை அரங்கு கட்டுதல், (5) மேட்டூர் அணை அரசு மருத்துவ மனையில் 10 படுக்கைகளுடன் கூடிய குழந்தைகள் நோய் சிகிச்சை வார்டு கட்டுதல், சேலம் மாவட்டம், எடப்பாடி அரசு மருத்துவமனையை வலுப்படுத்துதல் முதலிய திட்டங்கள் ரூ. 33 இலட்சம் செலவில் செய்ய உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது. தருமபுரி மாவட்டத்தில் உள்ள ஊத்தங்கரை அரசு மருத்துவ மனையில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை அதிகப்படுத்தப்பட்டது. மேலும் கிழ் கண்ட இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மின் உற்பத்திக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டன :—

1. தாம்பரம்,
2. அரக்கோணம்,
3. ஹோசூர்,
4. உசிலம்பட்டி,
5. உடுமலைப்பேட்டை,
6. பவானி,
7. பட்டுக்கோட்டை.

டி. 2 C 30—18

[1986 ஏப்ரல் 28]

1986-87 ஆம் ஆண்டில் அரசு வட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கு மேலும் வசதிகளை அதிகப்படுத்த கீழ்க்கண்ட திட்டங்களை தீட்டியுள்ளது :—

1. சிறிய மின் உற்பத்திக் கருவிகள் 10 வட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கு வழங்குதல்.

2. கோபிசெட்டிப்பாளையம் அரசு மருத்துவ மனைக்கு நவீன சமையற் கூடம் கட்டுதல்.

3. தருமபுரி மாவட்டம் திருஷ்ணகிரி அரசு மருத்துவ மனைக்கு 20 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு அறுவை அரங்கு, சமையற் கூடம் கட்டுதல் முதலியன வாகும்.

வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவ மனைகள் :

இம்மாநிலத்தில் தற்போது 127 வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவ மனைகளும், 194 அரசு மருந்தகங்களும் உள்ளன. 1985-86 ஆம் ஆண்டில் புதுக்கோட்டை மாவட்டம், கிராமங்கலத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவமனையில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை அதிகப்படுத்தப்பட்டது. இதைத்தவிர கீழ்க்கண்ட வசதிகளும் செய்யப்பட்டன :—

1. திருநெல்வேலி மாவட்டம், புளியங்குடியில் ரூ. 3 இலட்சத்தில் புதிய அரசு மருந்தகம் கட்டுதல்.

2. புதுக்கோட்டை மாவட்டம், இலப்பூர் அரசு மருத்துவ மனையில் எக்ஸ்கதிர் தொகுதியை கட்டுதல். (ரூ. 2.20 இலட்சம்).

3. தென்னாற்காடு மாவட்டம், பெண்ணாடத்தில் 8 படுக்கைகள் கொண்ட அரசு மருத்துவமனையை ரூ. 4.50 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

4. இராமநாதபுரம், மண்டபத்தில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட அரசு மருத்துவமனை கட்டுதல் (9 லட்சம்).

5. தென்னாற்காடு மாவட்டம், பாளையங்கோட்டையில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட அரசு மருந்தகப் பிரிவை ரூ. 4 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

6. தென்னாற்காடு மாவட்டம், ஸ்ரீமுஷ்ணம் அரசு மருந்தகத்தில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட வார்டு ரூ. 3.82 இலட்சம் செலவில் கட்டுதல்.

1986-87 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவ மனைகளுக்கு கீழ்க்கண்ட மேம்பாட்டு பணிகளைச் செய்ய அரசு தீர்மானித்துள்ளது :—

1. மதுரை மாவட்டம், ஆண்டிப்பட்டி மருத்துவ மனையில் 24 படுக்கைகள் கொண்ட பொது வார்டு கட்டுதல், 8 படுக்கைகள் கொண்ட மகப்பேறு பிரிவு கட்டுதல், மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு குடியிருப்பு கட்டுதல்.

2. பசும்பொன் முத்தராமலிங்கம் மாவட்டத்தில் உள்ள இளையான்குடி அரசு மருத்துவமனைக்கு சலக்கிடங்கு கட்டுதல்.

1986 ஏப்ரல் 28]

புதிய மருந்தகம் கட்டுதல் :

1985-86-ல் திருச்சி மாவட்டம் குணமங்கலத்தில் புதிய மருந்தகத்தையும் மற்றும் திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் கயத்தாரில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகத்தை அரசு மருந்தகமாக மாற்றப்பட்டது.

சிறப்பு சிகிச்சைத் துறைகளைத் தொடங்குதல் :

சிறப்பு சிகிச்சை வசதிகள் கிராமப்புற மக்களுக்கு சென்றடைவதில் அரசு தனி கவனம் செலுத்தி வருகிறது. இந்நோக்குடன் 1985-86-ல் அரசு கீழ்க் கண்ட சிறப்பு பிரிவுகளை ஏற்படுத்தியுள்ளது.

1. குழந்தைகள் நோய் சிகிச்சை மருந்தகங்கள் கீழ்க்கண்ட 5 இடங்களில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன :—

1. அரசு மருத்துவமனை, பெரம்பலூர்.
2. அரசு மருத்துவமனை, அரியலூர்.
3. அரசு மருத்துவமனை, திருவாரூர்.
4. அரசு மருத்துவமனை, சிவகெங்கை.
5. அரசு மருத்துவமனை, மதுராந்தகம்.

2. கண் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு கீழ்க்கண்ட 2 இடங்களில் ஏற்படுத்தப் பட்டுள்ளன :—

1. அரசு மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை.
2. அரசு மருத்துவமனை, பெரம்பலூர்.

3. பல்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு :

1. அரசு மருத்துவமனை, பெரம்பலூர்.
2. அரசு மருத்துவமனை, உத்தம்பாளையம்.

4. முடநீக்கியல் பிரிவுகள் :

1. அரசு மருத்துவமனை, அரியலூர்.
2. அரசு மருத்துவமனை, விருத்தாசலம்.
3. அரசு மருத்துவமனை, திருவாரூர்.
4. அரசு மருத்துவமனை, காரைக்குடி.
5. அரசு மருத்துவமனை, ஆத்தூர்.



[1986 ஏப்ரல் 28]

6. காது; மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவு :

1. அரசு மருத்துவமனை, விழுப்புரம்.
2. அரசு மருத்துவமனை, பெரம்பலூர்.
3. அரசு மருத்துவமனை, சிவகெங்கை.
4. அரசு மருத்துவமனை, விருதுநகர்.

7. பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு :

1. அரசு மருத்துவமனை, பெரம்பலூர்.
2. அரசு மருத்துவமனை, கள்ளக்குறிச்சி.
3. அரசு மருத்துவமனை, சிவகெங்கை.

ஆரம்ப காலத்தில் சர்க்கரை நோய் தடுக்கவும் கிராமப்புறத்திலும் இந்நோய் கண்டுள்ளவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கவும் கீழ்க்கண்ட 3 இடங்களில் சர்க்கரை நோய் சிகிச்சை மருந்தகங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டன :—

1. மாவட்ட மருத்துவமனை, சேலம்.
2. மாவட்ட மருத்துவமனை, ஈரோடு, பெரியார் மாவட்டம்.
3. மாவட்ட மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி.

1986-87 ஆம் ஆண்டில் சிறப்பு சிகிச்சைப் பிரிவுகளை கீழ்க்கண்ட இடங்களில் விரிவுபடுத்த அரசு தீர்மானித்துள்ளது :—

1. நாகர்கோவில், வேலூர் மற்றும் கடலூர் அரசு மருத்துவமனைகளில் சர்க்கரை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

2. கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், மேட்டுப்பாளையம், தஞ்சாவூர் மாவட்டத்தில் உள்ள பேராலூரணி, சேலம் மாவட்டத்தில் உள்ள திருச்செங்கோடு, திருநெல்வேலி மாவட்டத்திலுள்ள கோவில்பட்டி, தருமபுரி மாவட்டத்திலுள்ள ஆனூர் முதலிய இடங்களில் குழந்தைகள் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்துதல்.

3. கண்நோய் சிகிச்சை மருந்தகங்கள் தாராபுரம் மற்றும் திருத்தணி ஆகிய இடங்களில் ஏற்படுத்துதல்.

4. பல்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு, போலூர், திருக்கோயிலூர், முதலிய இடங்களில் ஏற்படுத்துதல்.

1986 ஏப்ரல் 28]

பழங்குடியினர் மேம்பாட்டுத் திட்டம் :

1985-86-ல் நிலகிரி மாவட்டத்தில் நடுவட்டம் தம்மனாட்டி அரசு மருத்துவ மனைகளின் 10 படுக்கைகளுடன் கூடிய கட்டிடம் ரூ. 8 லட்சம் செலவில் கட்டுவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிப்பதன் மூலம் அரசு மருத்துவ மனைகளை வலுப்படுத்துதல்.

மருத்துவ மனைகளில் வேலைப் பளுவினை சமாளிக்க கல்வி போதனை அல்லாத அரசு மருத்துவ மனைகளில் 88 உதவி மருத்துவர் பதவிகள் ஏற்படுத்துதல், மாவட்ட தலைமையிடமருத்துவ மனைகளில் உள்ள 50 உதவி அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவிகளை அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவிகளாக நிலை உயர்த்துதல், 15 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் உள்ள இரண்டாம் நிலை நிர்வாகச் செயலாளர்-பொருளாளர் பதவிகளை முதல்நிலை நிர்வாகச் செயலாளர்-பொருளாளர் பதவிகளாக நிலை உயர்த்துதல்.

1986-87-ல் கீழ்க்கண்டவாறு கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிக்க அரசு தீர்மானித்துள்ளது :—

1. கல்வி போதனையல்லாத மருத்துவ நிலையங்களில் 20 உதவி மருத்துவர் பதவிகளை உருவாக்குதல்.

2. மருத்துவ கல்வி மற்றும் குடும்பநல இயக்குநர் அலுவலகத்தில் மையக் கொள்முதல் பிரிவை ஏற்படுத்துதல்.

3. 17 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் புள்ளியியல் விபரங்களை சேகரிக்கும் பொருட்டு புள்ளியியல் பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

விபத்து அவசர கால சிகிச்சை :

தற்போழுது சாலை விபத்துகளும் அதிக எண்ணிக்கையில் ஏற்பட்டு வருகின்றன. விபத்துக்குள்ளானவர்களுக்கு போக்குவரத்து வசதி அவசர மருத்துவ வசதிகள் கிடைக்கச் செய்வதற்கு அவசர கால சிகிச்சைத் திட்டத்தை செயல்படுத்தி உள்ளது. இத்திட்டம் 1984-85 ஆம் ஆண்டு வரையில் 12 மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கும், 21 வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கும், 3 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைகளிலும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. 1985-86-ல், வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் உள்ள வாணியம்பாடி.



[1986 ஏப்ரல் 28]

மருத்துவ மனைக்கு விரிவுபடுத்தப்பட்டது. இத்திட்டம் 1986-87-ல் தஞ்சாவூர் மாவட்டத்திலுள்ள நாகப்பட்டினம், கும்பகோணம் மருத்துவ மனைகளுக்கு விரிவுபடுத்த தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

**தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம்:**

மத்திய அரசின் தேசிய தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் அடிப்படையில் தமிழ்நாட்டில் தொழுநோய் தடுப்புத்திட்டம் அதாவது தொழுநோயாளிகளைக் கண்டுபிடித்தல், சிகிச்சை அளித்தல், மற்றும் இதனால் ஏற்படும் விளைவுகளைப்பற்றிச் சுகாதாரக் கல்வி மூலம் விளக்குதல் ஆகிய வகைகளில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தொழுநோயாளிகளில் விடுவிக்கப்படும் நிலையில் உள்ள தொழுநோயாளிகளை முதலில் கண்டு பிடித்து அவர்களை விடுவிக்க தீவிர நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.

**கணக்கெடுப்பு மற்றும் நோய் கண்டறிதல்:**

சிகிச்சை பெற்றவர்களின் பயன்களை கண்டறியும் நோக்கத்துடன் 5,000 மக்கள் கொண்ட ஒவ்வொரு துணை நிலையத்தை குறுக்கக் மூலம் தேர்வு செய்து அதில் நோய் உள்ளவர்களை வருடாந்திர ஆய்வு மூலம் கண்டு பிடிக்கப் படுகிறது.

வருடந்தோறும் 100 இலட்சத்திற்கும் மேலான மக்கள் தொழுநோய் உள்ளதா என அறியும் பொருட்டு பரிசீலிக்கப்படுகிறார்கள். தொழுநோய் கண்ட நோயாளிகளை அந்த நோய் பரவுவதற்கு முன்பே மேற்கண்ட பரிசோதனையினால் கண்டுபிடிக்க முடிகிறது.

மக்கள் கணக்கெடுப்பும் நோயுள்ளவர்களை கண்டுபிடித்தல், அவர்களின் விகிதம் முதலிய விவரங்கள் 1981 ஆம் வருடத்திலிருந்து கீழே தரப்பட்டுள்ளது :—

| வருடம்     | மக்கள்<br>கணக்கெடுப்பு<br>(இலட்சத்தில்) |        | நோய்<br>உள்ளவர்களின்<br>எண்ணிக்கை. |  | 1,000-க்கு<br>புதிய<br>நோயாளி<br>களின்<br>சதவீதம். |
|------------|-----------------------------------------|--------|------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| (1)        | (2)                                     | (3)    | (4)                                |  |                                                    |
| 1981 .. .. | 105.3                                   | 25,478 | 2.4                                |  |                                                    |
| 1982 .. .. | 132.38                                  | 32,866 | 2.4                                |  |                                                    |
| 1983 .. .. | 131.07                                  | 25,797 | 1.96                               |  |                                                    |
| 1984 .. .. | 139.13                                  | 24,605 | 1.8                                |  |                                                    |
| 1985 .. .. | 145.51                                  | 28,821 | 2.0                                |  |                                                    |



1986 ஏப்ரல் 28]

பள்ளி மருத்துவ பரிசோதனை :

தடுப்புத் தன்மை குறைவாக நலிவடைந்த சமுதாயத்தில் உள்ள பள்ளி சிறுவர்களிடையே தங்களுடைய வளர்ச்சி காரணமாக தொழுநோய் அறிகுறிகள் காணப்படுகிறது. ஒவ்வொரு வருடமும் நகர மற்றும் கிராமப்புற பள்ளி சிறுவர்கள் பரிசோதனை செய்யப்படுகின்றனர்.

1981 முதல் 5 வருடங்களாக இப்பரிசோதனை மிகப் பெருமளவில் செய்யப்பட்டன. அவைகளின் ஆய்வு கீழே தரப்பட்டுள்ளது :—

| வருடம்     | பரிர்சாதனை<br>செய்யப்பட்டு<br>சிறுவர்கள். | புதிய<br>நோயாளி<br>களாக<br>கண்டுபிடிக்கப்<br>பட்டவர்கள். | பழைய<br>நோயாளி<br>கள். |
|------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|
| (1)        | (2)                                       | (3)                                                      | (4)                    |
| 1981 .. .. | 25,27,355                                 | 12,380                                                   | 15,916                 |
| 1982 .. .. | 46,78,890                                 | 16,095                                                   | 28,916                 |
| 1983 .. .. | 52,09,801                                 | 13,369                                                   | 28,774                 |
| 1984 .. .. | 57,16,194                                 | 14,864                                                   | 35,560                 |
| 1985 .. .. | 56,08,651                                 | 15,536                                                   | 29,216                 |

(தற்காலிகம்)

சிகிச்சை :

ஒவ்வொரு மாதமும் ஒரு மருத்துவ அலுவலரின் தலைமையில் இயங்கும் நடமாடும் மருத்துவக் குழு கிராமப்புற மக்களுக்கு ஏறக்குறைய அவர்களின் இல்லங்களுக்கு அருகிலேயே சென்று சிகிச்சை அளித்து வருகிறது. இதனால் எந்த ஒரு நோயாளியும் அதிக தூரம் நடந்துசென்று சிகிச்சை பெறுவதை தடுக்கப்படுகிறது. சிகிச்சை தினத்திற்கு இரண்டு அல்லது மூன்று நாட்களுக்கு முன்னதாகவே சென்று நோயாளிகளை நினைவூட்டும் நடவடிக்கையும் எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. குறிப்பிட்ட சிகிச்சை தினத்தன்று வராத நோயாளியை அவர் வர முடியாத காரணத்தை நேரில் சென்று அறிந்து அவர் விட்டிலேயே சிகிச்சையும் அளிக்கப்படுகின்றது. இதனால் அவர் பெறும் சிகிச்சையின் தொடர்பு விட்டுப்போகாமல் இருக்கும்படி செய்ய முடிகிறது. மேலும் நோயாளிகளின் வசதிகளைப் பொறுத்து சாலை ஓர சிகிச்சை நிலையங்களும் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

[1986 ஏப்ரல் 28]

பள்ளி சிறுவர்களைப் பொறுத்த வரையில் அவர்கள் பயிலும் பள்ளியிலேயே ஆசிரியர்களின் உதவியால் மாதத்திற்கு ஒரு முறை சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது.

**சுகாதாரக் கல்வி :**

தமிழ் நாட்டில் சுகாதாரக் கல்வியின் மூலம் மக்களுக்கு தொழுநோயைப் பற்றியும் அதை நீக்க சரியான சிகிச்சை முறையினையும் விளக்கப்படுகின்றன. கூட்டங்கள் கலந்துரையாடல் முதலியன கிராமப்புறங்களின் நலக் கல்வி போதகர்களால் (Health education) நடத்தப்படுகின்றன.

மக்களிடையே பெரும்பான்மை அளவில் தொழுநோயைப் பற்றிய உண்மைகளையும் விளக்கங்களையும் வானொலி, பத்திரிகைகள், தொலைக் காட்சி மூலமாகவும் விளம்பரங்கள் மூலமாகவும் அளிக்கப்படுகின்றன. கூட்டங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வானொலியில் பேச்சுகள் மூலமாகவும் குழுமியுள்ள ஆசிரியர்களிடையே மாதாந்திர கூட்டம் ஏற்படுத்தியும் நலக் கல்வி போதகர்களால் தொழுநோயைப் பற்றிய விவரங்கள் அறிவிக்கப்படுகிறது. மற்றும் விளம்பர நிறுவனங்களின் ஒத்துழைப்பையும் நாடப் படுகின்றன. ஏராளமான துண்டு பிரச்சாரங்களும் அச்சடிக்கப்பட்டு விநியோகப்படுத்தப்படுகின்றன.

**கூட்டு மருந்து சிகிச்சை கொடுக்கும் முயற்சி :**

இத்திட்டத்தின் கீழ் தமிழ்நாட்டில் வட ஆற்காடு மாவட்டம் முதல் கட்டமாக தேர்ந்து எடுக்கப்பட்டது. 1983 மே திங்களில் திருவண்ணாமலையில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு தேசிய தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தின்கீழ் வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் தீவிரமாக செயல்படுத்தி முடிக்கப்பட்டது. மேற்கூறிய இடங்களில் நோயாளிகள் 99 சதவீதம் கலந்து கொண்டு சிகிச்சை பெற்றனர். படிப்படியாக இத்திட்டம் தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் அமல் படுத்தப்படும்.

**தற்காலிக உள்ளிருப்பு சிகிச்சைப் பகுதிகள் :**

சிக்கலான மற்றும் தொழுநோயினால் மறுபடியும் பாதிக்கப்பட்டுள்ள Reaction cases நோயாளிகளுக்கு உள்ளிருப்பு சிகிச்சை அளிப்பதற்கான 20 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதிகள் தேசிய தொழு நோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின்கீழ் அரசின் 100 சதவீத உதவியுடன் கட்டப்பட்டுள்ளன.



1986 ஏப்ரல் 28]

இவ்வாறாக அனுமதிக்கப்பட்ட 52 தற்காலிக உள்ளிருப்பு சிகிச்சைப் பகுதிகள் பல்வேறு மருத்துவக் கல்வித் துறையைச் சார்ந்த மருத்துவ மனைகளிலும் மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும் கட்டப்பட்டு இயங்கி வருகின்றன. நான்காவது ஐந்தாண்டு திட்டத்தில் 25 பகுதிகள் கட்டப்பட்டு இயங்கி வருகின்றன. ஆறாவது ஐந்தாண்டு திட்டத்தில் இருபத்து ஏழு சிகிச்சைப் பகுதிகள் கட்ட உத்தரவிடப்பட்டு 19 பகுதிகள் கட்டிமுடிக்கப்பட்டுள்ளன. மீதியுள்ள பகுதிகளில் கட்டும் பணி முன்னேற்றம் அடைந்து விரைவில் முடிவடையும் தருவாயில் உள்ளன. இவைகள் அனைத்தும் கட்டி முடிக்கப்பட்டால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் பெரும் பகுதி தகுதியுள்ள நோயாளிகளுக்கு உள்ளிருப்பு சிகிச்சை அளிக்க முடியும்.

**காச நோய் தடுப்பு திட்டம்**

காச நோயைத் தடுத்திடும் பொருட்டு மூன்றாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம் உருவாக்கப்பட்டது மாவட்ட காசநோய் தடுப்புத் திட்டம் தேசிய காச நோய் தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் செயல்படுகிறது. மாவட்ட காச நோய் திட்டம் எல்லா மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு இலவச கவனிப்பும் சிகிச்சை அளிக்கும் வசதியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. தமிழ் நாட்டில் உள்ள எல்லா மருத்துவ மனைகள் மருந்தகங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக காச நோயாளிகளைக் கண்டு பிடித்து சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. தமிழ் நாட்டில் இத்திட்டத்தினால் 1985-ம் ஆண்டு மட்டும் 94,000 காச நோயாளிகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டனர். தீவிரமாக காச நோயால் பாதிக்கப் பட்டவர்கள் மட்டுமே உள்நோயாளிகளாக சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றனர். தமிழ் நாட்டில் மொத்தம் எட்டு அரசு காச நோய் மருத்துவ மனைகளும், இரண்டு தனியார் நிறுவனங்களும் உள்ளன. மாவட்ட மற்றும் வட்ட மருத்துவ மனைகளில் ஒரு குறிப்பிட்ட அளவு காச நோய் சிகிச்சைக்கான படுக்கைகள் உள்ளன. இத் திட்டத்தின்கீழ் 1985 ஆம் ஆண்டில் தமிழ் நாட்டில் மொத்தம் 9 லட்சம் பேர்களுக்கு பி.சி.ஜி. ஊசி போடப்பட்டுள்ளது.

பி.சி.ஜி. ஊசி போடும் திட்டம் காச நோய் தடுப்புத் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாகும். தமிழ் நாட்டில் 23 பி.சி.ஜி. குழுக்கள் உள்ளன. இக்குழுக்கள் வீடு வீடாகச் சென்று குழந்தைகளுக்கு ஊசி போடுகின்றனர். புதியதாகப் பிறக்கிற குழந்தைகளுக்கு தாய் சேய் நல விடுதிகளிலும் மருத்துவ மனை மகப்பேறு பகுதிகளிலும் பி.சி.ஜி. ஊசி போடப்படுகிறது. தமிழகத்தில் இரண்டு காச நோய் விளம்பரப் பிரிவுகள் சென்னையிலும் திண்டுக்கல்லிலும் உள்ளன. இந்த இரண்டு பிரிவுகளும் பள்ளிகளிலும் கல்லூரிகளிலும் மற்றும்



[1986 ஏப்ரல் 28]

குடிசை வாழ் பகுதிகளிலும் காச நோய் பற்றிய திட்டங்களை நடத்தியும் திரைப்படங்களை காண்பித்தும் மக்களுக்கு காச நோயை ஆரம்பத்திலேயே அறியவும் சிக்கிரம் களைவதற்கும் வேண்டிய சிகிச்சை வசதிகள் உள்ளதை தெளிவுப்படுத்துகிறது.

**கைத்தறித் தொழிலாளர்கள் பீடித் தொழிலாளர்கள் ஆகியோர்களுக்கான சுகாதார அடங்கல் திட்டம்.**

கைத்தறி நெசவுத் தொழிலாளர்கள், பீடித் தொழிலாளர்கள் ஆகியோரின் பயனுக்கென்று விரிவான சுகாதார திட்டத்தைச் செயலாக்க தமிழக அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் சிறிய நடமாடும் நுண்கதிர் ஊர்திகள் சேலம், ஈரோடு, திண்டுக்கல், தூத்துக்குடி, வேலூர் ஆகிய இடங்களில் இயங்கி வருகின்றன.

மொத்த கைத்தறி நெசவுத் தொழிலாளர்கள் பீடித் தொழிலாளர்கள் கணக்கெடுக்கப்படுகிறார்கள். காசநோயின் அறிகுறிகள் உள்ளவர்கள் தீவிரமாக சோதிக்கப்படுகிறார்கள். நோய் உள்ளதாகக் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் அருகிலுள்ள மருத்துவமனை, ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், அரசு மருந்தகம் மூலம் வீட்டிலேயே சிகிச்சை பெறும் முறையினால் சிகிச்சை யளிக்கப்படுகிறார்கள்.

இவர்களுக்கு முறையான தொடர் சிகிச்சை அருகிலுள்ள அரசினர் மருத்துவ மனைகள் மற்றும் சுகாதார நிலையங்களினால் அளிக்கப்படுகின்றன. சாதாரண நோய் உள்ளவர்களும் ஆரம்ப சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு அவர்கள் அருகிலுள்ள மருத்துவ நிலையங்களுக்கு தொடர் சிகிச்சைக்காக அனுப்பப் படுகிறார்கள்.

**தனியார் நிறுவனங்களுக்கு பராமரிப்பு மான்யம்:**

தனியார் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு கீழ்க்கண்ட மானியங்கள் வழங்கப் படுகின்றன :—

1. பராமரிப்பு மான்யம்.
2. கட்டிட மான்யம்.
3. கருவிகள் மான்யம்.
4. தனியார் தொழுநோய் நிறுவனங்களுக்கான தலை விகித மான்யம்.

தொழுநோய் நிறுவனங்களுக்கான தலை விகித மான்யத்தை இது போன்று

2.1 நிறுவனங்கள் பெற்று வருகின்றன:

1986 ஏப்ரல் 28]

டானிடா உதவியுடனான தமிழ்நாடு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்பநலப் பிராந்தியத் திட்டம் :

கி. பி. 2000 ஆண்டுக்குள் அனைவருக்கும் நல்வாழ்வு என்ற நோக்கத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு இந்திய அரசும் டென்மார்க் அரசும் இணைந்து இந்த திட்டத்தை செயலாற்றுகிறது.

தமிழகத்தில் தென்னாற்காடு மற்றும் சேலம் மாவட்டங்களிலுள்ள 70 இலட்சம் கிராமப்புற மக்களின் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்தை மேம்பாடு அடையச் செய்வதே டேனிடாத் திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். இத் திட்டத்தின் திருத்திய மதிப்பீடு ரூ. 18,758 கோடியாகும். இவற்றுள் மத்திய அரசின் ஒதுக்கீடு 11.7 சதவிகிதமாகும்.

திட்டத்தின் கீழ் செயற்படுத்தப்படும் முக்கிய திட்டங்களாவன :

பல நோக்குச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டத்தின் கீழ் 5,000 மக்கட் தொகைக்கு ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் என்ற வரையறையை பூர்த்தி செய்யக் கூடுதலாக சுகாதார துணை நிலையங்களை நிறுவனம் செய்து, கூடுதலாகச் சுகாதாரப் பணியாளர்களையும் நியமனம் செய்தல்.

சுகாதாரப் பணிகளை வலுப்படுத்தும் பொருட்டு சுகாதாரத்துறை மையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் வட்ட (தாலுக்கா) மருத்துவ மனைகள் முதலியவற்றிற்கு கட்டிடங்கள் கட்டுவது.

ஏற்கெனவே உள்ள சுகாதாரத் துறை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் கட்டிடங்களை பழுது பார்த்தல்.

சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு குடிநீர் வழங்க வசதி செய்தல்.

சுகாதாரத் துப்புறவு திட்டங்கள்.

மருத்துவ தாதியர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல்.

சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பணியிடைப் பயிற்சியளித்தல்.

நவீன மற்றும் சுகாதார மாற்றுத் திட்டங்கள்.

ஊட்டச் சத்துணவு வழங்குதல்.

சமூக நல நிதித் திட்டம்.



[1986 ஏப்ரல் 28]

செய்தித் தொடர்பு.

விரிவுபடுத்தப்பட்ட (நோய்) தடுப்புத் திட்டம்.

வழிப்படுத்துதல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல்.

மேலே குறிப்பிட்ட ஒவ்வொரு திட்டத்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகள் கீழே விளக்கப்பட்டிருக்கிறது.

சுகாதாரத் துணை நிலையங்களை நிறுவுதல் :

(i) அனுமதி வழங்கப்பட்ட 680 சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் சேலம் மாவட்டத்தில் 166-ம், தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் 514-ம் நிறுவப்பட்டு உள்ளன. கூடுதலாக 587 பலநோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களும் 147 சுகாதாரப் பெண் மேற்பார்வையாளர்களும் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர். அனைத்துச் சுகாதார துணை நிலையங்களுக்கு தேவையான மேஜை நாற்காலிகள், மருத்துவ சாதனங்கள், மருந்துகள், குளிர் சாதனப் பெட்டிகள், அச்சிட்ட பதிவேடுகள், (அறிவுரை) கையேடுகள் மற்றும் செய்தித் தொடர்புச் சாதனங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

ஒவ்வொரு சுகாதாரத் துணை நிலையத்திற்கும் கூடுதலாக ரூ. 2,721 மதிப்புள்ள மருந்துகளும், மேஜை நாற்காலிகள், மருத்துவ கருவிகள் மற்றும் லினன் துணிகளும் 1986-87-ல் வழங்கப்படவுள்ளன.

புதிதாக நிறுவப்பட்ட சுகாதாரத் துணை நிலையங்களில் மருத்துவ நாதியர்கள் துணைப் பணியாளராக நியமனம் செய்யப்படுகின்றனர். சுகாதாரத் திட்டங்களில் பொதுமக்களையும் ஈடுபடச் செய்யும் பொருட்டு “கிராம சுகாதாரக் குழு” மற்றும் ‘மாதர்சங்கங்கள்’ அமைக்கப்படுகின்றன.

(ii) கட்டுமானம் :

சிறப்பான சுகாதாரப் பாதுகாப்புப் பணிகளை வழங்குவதற்கு ஏதுவாக, கிராம அளவில் சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார



1986 ஏப்ரல் 28]

நிலையங்களுக்கு நிலையான கட்டிடங்கள் கட்டுவது அவசியமாகிறது. ஆதலின் அனுமதி வழங்கப்பட்ட மற்றும் கட்டி முடிக்கப்பட்ட கட்டிடங்களின் எண்ணிக்கைகள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

| கட்டிடங்கள். | அனுமதி<br>வழங்கப்<br>பட்டது. | கட்டி<br>முடிக்கப்<br>பட்டவை. | சாதனை<br>(விழுக்<br>காடு). |
|--------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
|--------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|

(எண்ணிக்கை)

(சதவீதம்)

(1)

(2)

(3)

(4)

கிராம அளவில்—

|                                |     |     |    |
|--------------------------------|-----|-----|----|
| சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள் .. .. | 523 | 438 | 84 |
|--------------------------------|-----|-----|----|

|                                                         |     |     |    |
|---------------------------------------------------------|-----|-----|----|
| சுகாதாரப் பெண் மேற்பார்வையாளர்கள் குடியிருப்புகள் .. .. | 285 | 256 | 90 |
|---------------------------------------------------------|-----|-----|----|

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அளவில்—

|                                  |    |    |    |
|----------------------------------|----|----|----|
| பொது மருந்தகக் கட்டிடங்கள் .. .. | 16 | 10 | 60 |
|----------------------------------|----|----|----|

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான குடியிருப்புகள் .. .. | 36 | 35 | 97 |
|------------------------------------------------|----|----|----|

தாலுக்கா மருத்துவமனைகளின் அளவில் :—

|                                 |   |   |     |
|---------------------------------|---|---|-----|
| அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்கள் .. .. | 4 | 4 | 100 |
|---------------------------------|---|---|-----|

|                         |   |   |    |
|-------------------------|---|---|----|
| மகப்பேறு பகுதி (வார்டு) | 2 | 1 | 50 |
|-------------------------|---|---|----|

|                          |   |   |    |
|--------------------------|---|---|----|
| குழந்தை மருத்துவப் பகுதி | 2 | 1 | 50 |
|--------------------------|---|---|----|

|            |     |     |    |
|------------|-----|-----|----|
| மொத்தம் .. | 868 | 745 | 86 |
|------------|-----|-----|----|

[1986 ஏப்ரல் 28]

எஞ்சியுள்ள அனைத்துப் பணிகளும் முடிவடையும் தருவாயில் உள்ளன.

சுகாதாரத் துணை நிலையங்களைச் சுற்றிலும் ஆக்கிரமிப்பைத் தவிர்க்கவும் சுத்தமான சூழ்நிலையை உருவாக்கவும் 1986-87-ல் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சுகாதார துணை நிலையங்களில் சுற்றுச் சுவர் கட்டித்தரப் படவுள்ளன.

(iii) சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் கட்டடங்களை பழுது பார்த்துப் புதுபித்தல் :

பழைய சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பழுது பார்த்துப் புதுப்பிக்கப்படுகின்றன. அவ்வாறு அனுமதி வழங்கப்பட்ட 227 சுகாதாரத் துணை நிலையங்களுள் 226-ம், 57 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுள் 46-ம் பழுது பார்த்துப் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளன. எஞ்சியுள்ள பழுதுபார்ப்புப் பணிகள் தொடர்ந்து மேற்கொள்ளப்பட்டு வருவதுடன் 1986-87-ல் மேலும் சில பழுதுபார்ப்புப் பணி மேற்கொள்ளப் படவுள்ளன.

(iv) குடிநீர் வழங்குதல் :

டேனிடை திட்டத்தின்கீழ் சுகாதாரத் துணை நிலையங்களுக்கும் சுகாதார பெண் மேற்பார்வையாளர்கள் குடியிருப்புகளுக்கும் பாதுகாக்கப் பட்ட குடிநீர் வழங்க வசதி செய்யப்பட்டுள்ளன.

பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வழங்குவதற்கு அனுமதியளிக்கப்பட்ட 556-கட்டிடங்களுள் 450 கட்டிடங்களுக்கு அதாவது 89 சதவீதம் குடிநீர் வழங்க வசதி செய்யும் பணி முடிவடைந்துள்ளன. எஞ்சியுள்ள பணி 31-3-1986-க்குள் முடிக்கப்படும். 1986-87 ஆம் ஆண்டில் மேலும் சில சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு குடிநீர் வழங்கும் வசதிகள் மேற்கொள்ளப்படவுள்ளன.

(v) சுகாதாரத் துப்புரவுத் திட்டம்:

பள்ளிக் குழந்தைகளிடையே சுற்றுப்புறப் பழுக்கங்களை ஏற்படுத்தும் பொருட்டு ஆரம்பப் பள்ளிகளில் சிறுநீர் கழிப்பறைகள் கட்டித்தர கருதப் பட்டது. எனவே, பெற்றோர் ஆசிரியர் குழுவினை ஈடுபடுத்தி, ஒவ்வொரு திட்ட மாவட்டத்திலும் 50 பள்ளிகளில் ஒரு பள்ளிக்கு 2 சிறு நீர் கழிப்பறைகள் வீதம் கட்டித் தரப்பட்டுள்ளன. தன் சுத்தம் மற்றும் சுற்றுப்புறச் சுகாதார முறைகள் பற்றிய கல்விச் சாதனங்களைத் தயாரித்து பள்ளிக்



1986 ஏப்ரல் 28]

குழந்தைகளிடையே நல்ல சுகாதாரப் பழக்க வழக்கங்களைக் கற்றுத் தர வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் பள்ளிச் சுகாதாரக் குழுக்களும் அமைத்து நல்ல சுகாதாரத் தொடர்பு பற்றிய பழக்கவழக்கங்களைக் கற்றுத் தரப்படுகின்றன. மேலும் பாங்கிப்பேட்டையில் (போர்டோ நோவோ) சேவாமந்திர் என்ற அநாதைக் குழந்தைகளின் பள்ளியில் உள்ள 2,000 பேர்களுக்குப் பயனளிக்கும் வகையில் 48 சுகாதாரக் கழிப்பறைகள் கட்டித்தரப்பட்டுள்ளன. திட்ட மாவட்டங்கள் இரண்டிலும் உள்ள சுகாதாரத் துணை நிலையங்களில் உயிர்நி ருழிகள் கட்டித் தரப்படவுள்ளன.

(vi) மருத்துவத் தாதியர்களுக்குப் பயிற்சி:

மகப்பேறுப் பணிகளை சுத்தமாகவும் சுகாதார முறைப்படியும் செய் வதற்கு ஏதுவாகக் கிராமங்களில் மகப்பேறுப் பணிகளை மேற்கொள்ளும் மரபு வழித் தாதியர்களுக்குத் தகுந்த பயிற்சியளிக்கப்படுகிறது. இப்பயிற்சியின் இலக்கான 3,256 தாதியர்களுள் 3,197 தாதியர்கள் அதாவது 98 சதவீதம் இதுவரை பயிற்சியளிக்கப்பட்டுள்ளனர். இத்தாதியர்கள் அனைவருக்கும் கையேடும் பதிவேடும் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் இத்தாதியர்களின் மருத்துவம் பார்க்கும் திறமை மற்றும் அது தொடர்பான அறிவை மேலும் வளர்த்துக் கொள்ளும் பொருட்டு அவர்களுக்கு மறுபடியும் பயிற்சி அளிக்கப் படவுள்ளது.

(vii) டேனியிடைப் பயிற்சி:

டேனிடாத் திட்டத்தின்கீழ் சுகாதாரப் பணியாளர்களின் மனித சக்தியை அபிவிருத்தியடையச் செய்யும் பொருட்டு சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பணியிடைப் பயிற்சி வழங்குவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இப்பணியிடைப் பயிற்சி வழங்குவதற்கு ஏதுவாக சேலம் மாவட்டத்தில் சேலம், நாமக்கல் மற்றும் திருச்செங்கோடு ஆகிய 3 சுகாதாரப்பிரிவு மாவட்டங்களிலும் தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் கடலூர், விழுப்புரம் மற்றும் கள்ளக்குறிச்சி ஆகிய 3 சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்டங்களிலும் மாவட்டப் பயிற்சி குழு அமைக்கப் பட்டுள்ளன. பயிற்சியாளர்களுக்கான இத்தகைய பயிற்சி முடிந்தவுடன் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் சுகாதார மேற்பார்வை யாளர்களுக்கும் பணியிடைப் பயிற்சி வழங்கப்படும். மேலும் ஆரம்ப சுகாதா ர நிலையங்களில் பணியாற்றும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் நிர்வாகப் பயிற்சியும் வழங்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.



[1986 ஏப்ரல் 28]

(அ) மலைச்சாதிப் பெண்களுக்கு பயிற்சி.—

மலைச் சாதியினர் வாழும் பகுதிகளில் பணியாற்றத் தேவையான, தகுதி வாய்ந்த சுகாதாரப் பணியாளர்களை உருவாக்கும் பொருட்டு மலைச்சாதிப் பெண்களுக்கு இத்திட்டத்தின்கீழ் பயிற்சியளிக்கப்படுகிறது. திருக்கோயிலூர் டேனிஷ்மிஷன் மருத்துவமனையில் 22 மலைச்சாதிப் பெண்களுக்குப் பயிற்சியளித்து, மலைச் சாதியினர் வாழும் பகுதிகளில் உதவிச் சுகாதாரப் பணியாளர்களாக நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர். மேலும் 10 மலைச் சாதிப் பெண்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

(ஆ) பல நோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி.—

கூடுதலாகத் தேவைப்படும் பல நோக்கு சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்காக, பல நோக்குச் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. முதல் பயிற்சி அணியில் 11 பெண்களுக்கு பலநோக்குச் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கான 2 ஆண்டுப் பயிற்சி திருக்கோயிலூர் டேனிஷ் மிஷன் மருத்துவமனையில் நிறைவு பெற்றுள்ளது. 2-வது அணியில் 11 பெண்களுக்கு பலநோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்கான பயிற்சியளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

(இ) கடலூர் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனையில் பரிசோதனை முறையில் 49 பலநோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்கு 10 நாட்களுக்குக் கருத்தடை சாதனம் பொருத்தும் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. கருத்தடைச் சாதனங்கள் பொருத்துவதில் தேர்ச்சியும், அதை பொருத்திக் கொள்ளும் முறையை கிராம மக்களிடையே பரப்புவதற்கும் இத்தகைய கருத்தடை சாதனம் பொருத்தும் பணியினை சுகாதாரத் துணை நிலையங்களில் விரைவில் நடைமுறைக்குக் கொண்டுவரும் நோக்குடனும் இப்பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

(ஈ) மன நலம் பற்றிய பயிற்சி.—

தென்னாற்காடு மாவட்டம் கடலூர் சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்டத்தில் உள்ள கடலூரில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தின் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு மன நலம் பேணுதல் பற்றிய பயிற்சி வழங்கப்பட்டது.

(உ) நடைமுறையில் இருக்கும் பயிற்சி நிலையங்களில் செயல் முறைகளை அபிவிருத்தி அடையச் செய்தல்.

1986 ஏப்ரல் 28]

**கிராம சுகாதாரப் பயிற்சி மையங்கள்:**

பயிற்சி பெறும் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்கள் அவர்களது பணிக் காலத்தில் சைக்கிள் ஓட்டுவதற்குக் கற்றுத் தரும் பொருட்டு சைக்கிள்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. செய்தித் தொடர்பு பணிகளை மேற்கொள்வதற்கு ஏதுவாக இசைக் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

**சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்கள் பயிற்சிப் பள்ளி:**

இப்பள்ளிகளின் பயிற்சித் தரத்தை உயர்த்தும் பொருட்டு புத்தகங்கள், பத்திரிகைகள், மாதிரி உடற்கூறுகள் மற்றும் மேஜை நாற்காலிகள் வழங்கப் பட்டுள்ளன.

**சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலப் பயிற்சி மையங்கள்:**

சேலம் மற்றும் சென்னையிலுள்ள இப்பயிற்சி மையங்களின் பயிற்று விக்கும் வசதிகளுக்காக மேஜை, நாற்காலிகள், குளிர்த்த தண்ணீர் சாதனம், பயிற்சிக்கான சாதனங்கள், புத்தகங்கள் மற்றும் பருவ வெளியீடுகள் வழங்கப் படுகின்றன.

**(viii) நவீன மாற்றுத் திட்டங்கள்:**

சுகாதாரப் பாதுகாப்பிற்கு ஒரு மாற்றுத் திட்டமாக சில நவீன திட்டங்கள் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. குறிப்பாகச் சுகாதாரப் பணிகளைச் செய்வதில் பிரச்சினை ஏற்படும் பகுதிகளில் இத்தகைய நவீன மாற்றுத் திட்டங்கள் செயற்படுத்தப்படுகின்றன. அவையாவன:—

**(அ) இன்னாடு சுகாதாரப் பாதுகாப்புத் திட்டம்:**

கல்வராயன் மலையில் தொலை தூரத்தில் உள்ள இன்னாடு என்னும் கிராமத்தில் ஒரு சுகாதாரப் பாதுகாப்பு நிலையம் ஏற்படுத்திச் செயல்பட்டு வருகிறது. இங்கு ஒரு மருத்துவர் மற்றும் மருத்துவ உதவியாளரும் நியமிக்கப்பட்டு மாதந்தோறும் சுமார் 1,000 மலைச் சாதியினருக்கு அடிப்படை மருத்துவப்பணிகள் செய்யப்படுகின்றன. ஒரு மகளிர் மன்றமும் இளைஞர் சங்கமும் நிறுவப்பட்டு மலைச் சாதியினருக்கு சுகாதாரம் பற்றிய கருத்துக்கள் சொல்லித் தரப்படுகின்றன.

**(ஆ) தொழு நோயாளிகளுக்கு பல்வேறு குண மருத்துவ சிகிச்சைத் திட்டம்:**

சேலம் மாவட்டம், இராசிபுரம், தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டு மையத்தில் தொழு நோயாளிகளுக்கு தொழுநோய் சிகிச்சைக் காலத்தை குறைத்து, நோய் மேலும்பரவாமல் தடுக்கும் வகையில், கொடுமான நோய் தன்மையை



[1986 ஏப்ரல் 28]

எளிதாக்கும் வகையில் பல்வேறு குணங்கள் உள்ளடங்கிய மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகின்றன. தேவையான பல்வேறு மருந்துகளும் வழங்கப்படுகின்றன. 848 நோயாளிகள் சிகிச்சை பெற்று வரும் இத்திட்டத்தை டேனிடா நிறுவனம் சேலம் மாவட்டம் முழுவதற்கும் விரிவுபடுத்த உத்தேசித்துள்ளது.

(இ) மருத்துவத் தாதியர்களுக்கு மறு பயிற்சி மற்றும் திருத்திய பணி முறை:

ஏற்கெனவே பயிற்சியளிக்கப்பட்ட மருத்துவத் தாதியர்களுக்கு அவர்களது பணித்திறனையும் மகப்பேறு பற்றிய அறிவினையும் நிறைவுறச் செய்யும் பொருட்டு மறு பயிற்சித் திட்டம் திருத்திய பணி அறிவிப்பு முறையும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன. இத்திட்டம், சேலம் மாவட்டம் பில்லநல்லூர் மற்றும் தாரமங்கலம், தென்னாற்காடு மாவட்டம் மருங்கூர் மற்றும் சத்தியமங்கலம் ஆகிய ஆரம்பச் சுகாதார மையங்களில் செயல்பட அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரை 356 மருத்துவத் தாதியர்களுக்கு மறு பயிற்சியளிக்கப்பட்டுள்ளது. அவர்களுக்கு தமிழாக்கம் செய்யப்பட்ட மருத்துவத் தாதியர் கையேடும், பதிவுப் புத்தகமும் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் மருத்துவத் தாதியர்கள் கவனிக்கும் ஒவ்வொரு பிரசவத்திற்கும் ரூ 5 வீதம் வழங்குவதற்கு பல்நோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்கு அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(ஈ) பிரசவத்தை எதிர்நோக்கியுள்ள தாய்மார்களின் உபயோகத்திற்குப் பின் எறிந்து விடக்கூடிய பிரசவ சாதனங்கள் வழங்குதல்.

குழந்தை பிறக்கும்போதும் பிறந்த பிறகும் இறந்துபோவதைக் குறைக்கும் வகையில், உபயோகத்திற்குப் பின் எறிந்து விடக்கூடிய சுகாதாரமான பிரசவ சாதனங்களடங்கிய பைகள் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு வழங்கும் திட்டத்தை மறு பயிற்சியளிக்கப்பட்ட மருத்துவ தாதியர்கள் உள்ள 4 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

பிரசவ சாதனங்கள் அடங்கிய பைகள் வாங்கப்பட்டு, பலநோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்கள் மூலம் பிரசவத்தை எதிர்நோக்கியுள்ள அனைத்துக் கர்ப்பிணி பெண்களுக்கும் பிரசவத்திற்கு 2 வாரங்களுக்கு முன்பே வழங்கி, அவற்றை உபயோகிக்கும் முறையை சொல்லித் தரவும் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. பலநோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட 2,000 பிரசவ சாதனங்கள் அடங்கிய பைகளுள் இதுவரை 900 பைகள் விநியோகிக்கப்பட்டு இச் சாதனங்களைப் பயன்படுத்தி 780 பிரசவங்கள் பார்க்கப்பட்டுள்ளன.



1986 ஏப்ரல் 28]

(உ) பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு சுகாதாரக் கல்வி பற்றி வினாடி வினா திட்டம்:

இத்திட்டம் தென்னாற்காடு மாவட்டம் சிறுவந்தாடு ஆரம்ப சுகாதார மையத்தில் செயற்படுத்த அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

திட்டத்தின் நோக்கங்களாவன:

சுகாதாரக் கல்வி நடவடிக்கைகளைப் பள்ளிக் குழந்தைகளிடையே நடைமுறைப்படுத்துதல், பள்ளிக் குழந்தைகள் மூலம் மக்களிடையே சுகாதாரத்தின் அவசியத்தை உணரச் செய்தல்.

ஏராளமான சுகாதாரக் கேள்விகளைத் தயாரித்து பள்ளிகளுக்கு அனுப்பி அவற்றிற்கான விடைகளைப் பள்ளிக் குழந்தைகளிடமிருந்து பெறப்படுகின்றன. சிறப்பாக விடையளித்த மாணவர்களுக்கு பரிசுகள் வழங்கப்படுகின்றன. இது வரை 102 பள்ளிகளில் இத்திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஊ) கொள்ளை நோய் தடுப்புத் திட்டம்:

சுகாதாரப் பணியாளர்கள் தங்களது களப் பணிக் காலத்தில் காண நேரிடும் கொள்ளை நோய்களின் அறிஞிகளைத் தெரிந்து, அவற்றை உடனே மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர், ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலருக்கு உடனடியாக தெரிவித்துத் தேவையான தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளச் செய்யும் இத்திட்டம் கடலூர் சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்டத்தில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. சுகாதார பணியாளர்கள் தாங்கள் கண்டறிந்த கொள்ளை நோய்களைப்பற்றிய செய்திகளை மாவட்ட சுகாதார அலுவலர்களுக்கும் தெரியப்படுத்துவதற்காக தனிக் கார்டுகள் அச்சிட்டு அனைத்துச் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளன. 60,000 கார்டுகள் அச்சிட்டு வழங்கப்பட்டதில் இதுவரை 1,847 கொள்ளை நோய் தகவல்கள் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளன.

(எ) கொல்லி மலையில் பால்வினை நோய் தடுப்புத் திட்டம்:

சேலம் மாவட்டம் கொல்லி மலையில் பால்வினை நோய் அதிகமாக இருப்பதால், இத்திட்டம் அங்கு செயல்படுத்தப்படுகிறது.

இத்திட்டத்தின் நோக்கங்களாவன:

இந்நோய் மற்றவர்களுக்குத் தொற்றுவதைத் தடுத்தல்.

இந்நோய் பரவுதலைக் குறைத்தல்.

இந்நோய் பரவுதலுக்குக் காரணமான சமூக கலாச்சார பழக்க வழக்கங்களை அறிதல்.

[1986 ஏப்ரல் 28]

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, பால்வினை நோய் மருத்துவப் பிரிவினால் ஒரு ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு ஆய்வுக் கூட பரிசோதனை மூலம் 425 நபர்களுக்கு இந் நோய் இருப்பதைக் கண்டறியப்பட்டது. தேவையான மருந்துகள் வழங்கப்பட்டதுடன் அங்குள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் பால்வினை நோய் ஆய்வுக் கூட வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. பால்வினை நோய் பற்றிய செய்திப் பிரசுரங்கள் தயாரித்து, மலைச் சாதியினரிடையே பால்வினை நோய் பரவுவதற்கான காரணங்களைக் கற்பிக்கப்பட்டது. தற்போது 108 பால்வினை நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பெற்று வருகின்றனர்.

(ஏ) பள்ளிச் சுகாதாரக் குழுக்கள் அமைத்தல் :

ஒவ்வொரு திட்ட மாவட்டத்திலும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 50 பள்ளிகளில் தலைமை ஆசிரியர், ஆசிரியர்கள், சுகாதாரப் பணியாளர்கள், சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் மற்றும் பெற்றோர்-ஆசிரியர் கூட்டமைப்புகளைக் கொண்ட, பள்ளிச் சுகாதார குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

இக்குழுக்களின் நோக்கங்கள் :

பள்ளிக் குழந்தைகள் தங்களது உடல், மனம் மற்றும் சமூக வளர்ச்சிக்கு ஏதுவாக பள்ளிகளில் சுகாதாரச் சூழ்நிலை உருவாக்குதல்.

சுகாதாரப் பழக்கங்களைப் பள்ளிப் பிள்ளைகளுக்குக் கற்பித்து, தமது வாழ்நாள் முழுவதும் அப்பழக்கங்களைக் கடைப்பிடிக்கும் திறமையை உண்டாக்குதல்.

சுகாதாரக் குழுக் கூட்டங்களின், தாழ்ந்த மேடையறை வசதிகள், சிறுநீர் கழிப்பு வசதிகள், சுகாதாரக் கழிப்பறைகள், திடமான மற்றும் திரவக் கழிவுப் பொருட்களை அப்புறப்படுத்துதல், பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வசதிகள், பள்ளித் தோட்டம் அமைத்தல், பிள்ளைகளின் சுகாதாரம் மற்றும் போஷாக்கு நிலை பற்றிய கவனிப்பு போன்ற பொருள் பற்றி விவாதிக்க வகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

(ix) சத்துணவு

கூடுதல் சத்துணவு வழங்கும் திட்டத்தையடுத்து, செய்முறைப் பயிற்சி கூடி விவாதித்தல், வீட்டுக் காய்கறித் தோட்டம் அமைத்தல் போன்றவற்றின் மூலமாக சத்துணவுக் கல்வி போதிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. இதன்படி சுகாதாரத் துணை மையங்களைச் சுற்றிலும் மாதிரிக் காய்கறித் தோட்டங்களும், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட தனி நபர் வீடுகளிலும் காய்கறித் தோட்டங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. தேவையான நிதி மற்றும் நாற்றுக்கள்



1986 ஏப்ரல் 28]

வழங்கப்படுகின்றன. பள்ளிக் குழந்தைகளிடையே வைட்டமின்-ஏ சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் பார்வை பாதிப்பைத் தவிர்க்கும் திட்டம் 1986-87 இல் துவங்கப்பட்டவுள்ளது. செய்தித் தொடர்புத் திட்டத்தில், சத்துணவுக் கல்வி போதிப்பதை ஒரு பகுதியாக எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

(x) சமுதாய நல நிதித் திட்டம்:

பலர் ஒன்று சேர்ந்த ஒரு அமைப்பிற்கு, அவசரமும், அத்தியாவசியமானது மான தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் பொருட்டு சமுதாய நல நிதித் திட்டம் அமுலாக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரை தலைவராகக் கொண்டு அமைக்கப்பட்ட மாவட்ட அளவிலான கூட்டங்களில் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட சுகாதாரம் அல்லது பொது அபிவிருத்தித் திட்டங்கள் செயலாக்கப்படுகின்றன. இதன் மூலம் திட்டங்களில் பொது மக்களும் ஈடுபடுத்தப்படுகிறார்கள். இதுவரை தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் 28 திட்டங்களும், சேலம் மாவட்டத்தில் 4 திட்டங்களும் ரூ. 9.41 இலட்சம் செலவில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டங்களின் மூலம் சுகாதாரம் மற்றும் இதர அபிவிருத்தித் திட்ட நிறுவனங்களுடன் பொதுமக்களும் ஈடுபாடு கொள்ளச் செய்ய ஒரு இணைப்புப் பாலமாக அமைவதுடன் சிறப்பான சுகாதாரப் பணிகளைச் செய்ய ஏதுவாகிறது. இத்திட்டத்தில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள நிதியை மேலும் பல நல்ல திட்டங்களுக்குப் பயன்படுத்தும் வகையில் ஒரு ஆலோசகரை நியமனம் செய்து பொதுமக்களுடன் இணைந்து செயல்பட்டு அவர்களுக்குத் தேவையான உதவித் திட்டங்களை வகுத்துத் தர உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

(xi) செய்தித் தொடர்பு:

சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் பொது மக்கள், சுகாதாரம், குடும்ப நலம் மற்றும் நல்வாழ்வு சம்பந்தமான செய்திகளை அறிந்து கொள்ளுதல், சுகாதாரப் பழக்க வழக்கங்களில் ஈடுபாடு மற்றும் அவற்றின் அவசியத்தையும் தெரிந்து கொள்ளும் வகையில் பல்வேறு சாதனங்கள் மூலம் விளம்பரப்படுத்தப்படுகின்றன.

செய்தித் தொடர்பு சம்பந்தமான நடவடிக்கைகளாவன:

(அ) நேருக்கு நேர் செய்திகளைப் பரிமாறிக் கொள்ளும் சாதனங்கள்:

தாய்சேய் நலம் சம்பந்தமான புத்தகங்கள், சோரி, சிரங்கு பற்றிய படங்களுடன் கூடிய விளக்க அட்டைகள் அச்சிட்டுத் திட்ட மாவட்டங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. கருத்தரித்தல் மற்றும் கருத்தடை, தொழுநோய், கண் குருடாவதைத் தடுத்தல், வயிற்றுப் போக்கு மற்றும் அதனைக் குணப்படுத்துதல்



[1986 ஏப்ரல் 28]

வழிமுறைகள், நோய்த்தடுப்பு முறைகள் பற்றிய சினிமா சிலேடுகள், படவிளக்க அட்டைகள் மற்றும் சிறு புத்தக வெளியீடுகள் ஆகியவையும், சுற்றுப்புறச் சுகாதாரம், வயிற்றுப் போக்கு மற்றும் தாய்ப்பால் கொடுப்பதன் அவசியம் பற்றிய துண்டுப் பிரசுரங்களும் அச்சிட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

(ஆ) பலபேர் அறியச் செய்தல்:

நோய்த் தடுப்பு முறை மற்றும் வயிற்றுப் போக்கிற்கான சிகிச்சைப் பற்றிய கருத்துக்கள் கொண்ட 16 எம். எம். சினிமாப் படங்களை கிராம மக்கள் பல பேர் பார்க்கும்படி திரையிட்டுக் காட்டப்படுகிறது. மேலும் குழந்தைக்கு உணவூட்டுதல் மற்றும் பொது மக்கள் ஈடுபாடு பற்றிய திரைப்படங்களும் காட்டப்படுகின்றன. பால்வினைநோய் மற்றும் மருத்துவ தாதியர்களின் பணி பற்றிய சிலேடுகளும், வைட்டமின் ஏ மற்றும் வயிற்றுப் போக்கினைக் கட்டுப் படுத்துதல் சம்பந்தமான ஒட்டுப்படங்கள் தயாரித்து வழங்கப்பட்டுள்ளன. குழந்தைகளுக்குக் கூடுதல் உணவளித்தல் மற்றும் தடுப்பூசி போடும் அவசியம் பற்றிய விளம்பரத் தகரா சுவரொட்டிகளும் தயாரித்து வழங்கப்பட்டுள்ளன.

(இ) பயிற்சி :

மக்களுக்கு சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலம் பற்றிய செய்திகளை அறிவிக்க 900 பயிற்சி முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன. 1986-87-ல் மேலும் 900 முகாம்கள் நடத்தப்படும். கல்லூரிகளிலும், பள்ளிகளிலும் மக்கள் ஜனத்தொகை பெருக்கம் பற்றிய கருத்தரங்கு நடத்தப்படுகிறது.

செய்தித் தொடர்பு பயிற்சி :

மாவட்ட செய்தித் தொடர்பு அலுவலர் மற்றும் செய்திப் பணியாளர்களுக்கு காந்தி கிராமம் கிராம சுகாதாரம் குடும்பநல நிறுவனத்தில் பயிற்சி அளிக்கப் படுகிறது. வட்டார விரிவு அலுவலர், சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் முதலியவர்களுக்கு செய்தித் தொடர்பு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

(ஈ) மரபு வழிச்செய்தித் தொடர்புமுறை :

கிராமப்புறங்களில் வழக்கத்திலுள்ள நாட்டுப்புறப் பாடல்கள் நாடகங்கள் மற்றும் வில்லுப்பாட்டு நிகழ்ச்சி மூலம் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலம் பற்றியச் செய்திகளை மக்களுக்குத் தெரிவிக்கப்படுகின்றன. 1985-86-ல் 10 வில்லுப்பாட்டு நிகழ்ச்சிகளும் 67 நாடகங்களும், 69 நாட்டுப்புற நிகழ்ச்சிகளும் நடத்தப்பட்டன.

1986 ஏப்ரல் 28]

(உ) சினிமாப் பட சாதனங்கள் :

16 எம். எம். படங்களை திடையிட்டுக்காட்டுவதற்கான கருவிகள் டேப்பு களில் பதிவுசெய்தவற்றையும் ஒளி பெருக்கிக் காட்டவும் திகழ்ச்சிகளை டேப் பில் பதிவுச் செய்யவும் ஏதுவான சாதனங்களும் திட்ட மாவட்டங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

(ஊ) செய்திக் கையேடு :

சுகாதாரப் பணியாளர்கள், சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலம் பற்றிய தங்களது கருத்துக்கள், அனுபவங்கள் மற்றும் சிக்கல்களை தீர்க்கும் வழி முறைகளை அறிந்து கொள்ளுதல் ஆகியவற்றை அலுவலர்கள் வல்லுநர்களுடன் பரிமாறிக்கொள்ளும் பொருட்டு செய்திக் கையேடு ஒன்று, இரண்டு மாதங் களுக்கு ஒரு முறை வெளியிடப்படுகிறது.

பொருட்காட்சிகளில் பங்கேற்றல் :

டேனிடா திட்டத்தின் குறிக்கோள்களை மக்களுக்கு விளக்கும் பொருட்டு திருவிழாக்களிலும், பொருட்காட்சிகளிலும், டேனிடா அரங்கம் அமைக்கப்படு கிறது.

ஒவ்வொரு வருடமும் அகில இந்தியச் சுற்றுலா மற்றும் தொழில் பொருட் காட்சியில், டேனிடா திட்டம் பங்கேற்று, டேனிடா அரங்கம் அமைத்து திட்ட நடவடிக்கைகள் மற்றும் சுகாதாரச் செய்திகளை விளக்கும் புகைப்படங்கள் காட்சிக்கு வைக்கப்படுகின்றன.

(xii) விரிவுபடுத்தப்பட்ட நோய் தடுப்புத் திட்டம் :

இத்திட்டத்தின் நோக்கமாவது, ஏற்கனவே நடைமுறையில் உள்ள நோய்த் தடுப்பு ஊசி திட்டத்தை கீழ்க்கண்ட வகையில் வலுப்படுத்துதல் ஆகும்.

மருந்துகள் வழங்குதலை ஒழுங்குபடுத்தி, திட்டமிட்டுச் செயல் படுத்துதல்.

அனைத்து அளவிலான சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சியளித்தல்.

பொதுமக்களுக்குச் சுகாதாரக் கல்வி போதித்து, திட்டங்களில் அவர் களையும் ஈடுபடச் செய்தல்.

பொதுச் சுகாதாரத் துறையுடன் கலந்து ஆலோசித்து, விரிவு படுத்தப்பட்ட நோய்த்தடுப்புச் செயல் திட்டங்கள் தயாரிக்கப்பட்டன. இத்திட்டங்களுக்கு செப்டம்பர் 1985-ல் மாநில திட்டக் கூட்டமைப்புக்குழு ஒப்புதல் அளித் துள்ளது. அரசு ஆணை பெறப்பட்டதும் திட்டங்கள் செயற்படுத்தப்பட வுள்ளன.



[1986 ஏப்ரல் 28]

ஒப்புதல் வழங்கப்பட்ட திட்டங்கள்:

1. இத்திட்டத்திற்கு கூடுதல் பணியாளர்களை நியமித்தல்.
  2. பொதுச் சுகாதாரத்துறைக்கு குளிர்சாதன வசதியுடன் கூடிய ஒரு மோட்டார் கார் வழங்கி, மாநில அளவில் மருந்துகளை தொடர்ந்து குளிர்பதன நிலையில் அனுப்ப வசதி செய்தல்.
  3. குளிர்பதன நிலையில் ஊசி மருந்துகளை கிண்டியிலுள்ள கிங் நிறுவனத்தின் கிடங்கில் வைக்க மேலும் சில வசதிகள் செய்து தருதல்.
  4. வட்டார அளவில் குளிர்பதன நிலையங்களுக்கு மேலும் சில வசதிகள் செய்தல்.
  5. கடலூருக்கு குளிர்சாதனப் பெட்டிகள், மற்றும் குளிர் சாதனக் கார் வழங்குதல்.
  6. மற்றும் 7. சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்ட அளவிலும், ஆரம்ப சுகாதார மைய அளவிலும் மின்சாரம், குளிர் சாதனப் பெட்டிகள் வழங்குதல்.
  8. சுகாதாரத் துணை மையங்கள் அளவில் நோய்த் தடுப்புச் சாதனங்கள் அடங்கிய பைகள் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துகளை எடுத்துச் செல்லும் சாதனங்களையும் வழங்குதல்.
  9. சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்பட்ட நோய்த் தடுப்பு திட்டங்கள் பற்றிய பயிற்சியளித்தல்.
  10. செய்திகள் போதனை மற்றும் செய்தித் தொடர்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளுதல்.
  11. நோய்த்தடுப்பு பற்றித் தெரிவிப்பதற்கான கார்டுகள், படிவங்கள் மற்றும் பதிவேடுகள் வழங்குதல்.
- சேலம் மாவட்டம், உலக நோய்த்தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் சேர்க்கப்பட்டுள்ளமையால், டேனியா திட்டத்தின்கீழ் செயலாக்கப்படும் நோய்த்தடுப்புத் திட்டம் துணைத் திட்டமாகவும் தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் முழு அளவிலும் செயற்படுத்தப்பட உள்ளது.

(xiii) வழிப்படுத்துதல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல் :

செயற்படுத்தப்படும் திட்டங்களின் முன்னேற்றத்தினைக் கவனித்து முறையாக வழிப்படுத்துப்படுகிறது. ஏற்கெனவே நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கும் திட்டங்கள் குறித்து 20 ஆய்வுகள் செய்யப்பட்டன. இத்திட்டம் பற்றிய இறுதி மதிப்பீடுகள் இந்திய அரசும், டென்மார்க் அரசும் இணைந்து நடத்தி



1986 ஏப்ரல் 28]

வருகிறது. இந்த இறுதி மதிப்பீட்டின் அடிப்படையில் இத்திட்டம் மற்ற மாவட்டங்களுக்கு விரிவு படுத்துவது பற்றி தீர்மானிக்கப்படும். தஞ்சாவூர் மாவட்டத்திற்கும், தர்மபுரி மாவட்டத்திற்கும், இத்திட்டம் விரிவு படுத்துவதற்கான கருந்துரு இந்திய அரசுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது. செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கும் திட்டங்கள் சிலவற்றில் ஆய்வு மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. உதாரணமாக சத்துணவுத் திட்ட மதிப்பீடு, மருத்துவத் தாதியர்களுக்கு அளிக்கப்பட்ட பயிற்சி பற்றிய ஆய்வு மற்றும் இன்னாடு கிராமத்தில் செயல்படும் சுகாதாரப் பாதுக்காப்பு நிலையம் ஆற்றும் பணி பற்றிய ஆய்வு ஆகியவை மேற்கொள்ளப்பட்டன.

1986-87 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகள் எடுக்க தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

- (1) ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களை, கூடுதல் பணியாளர்களை நியமித்து வலுப்படுத்துதல்.
- (2) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு தண்ணீர் வசதி அளித்தல்.
- (3) தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் தொற்று பரவுதலை தடுத்தல்.
- (4) மலைப்பிரதேசங்களில் அமைந்துள்ள அரசு மருந்தகங்களுக்கு தேவையான வசதிகளை, செய்து தருதல்.
- (5) சி.பி.ஐ. திட்டத்தை அமலாக்குதல்.
- (6) வைட்டமின் ஏ குறைவினால் உண்டாகும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல்.
- (7) குடும்பநல திட்டங்களில் தொண்டு நிறுவனங்களை ஈடுபடச் செய்தல்.
- (8) ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் பணியாற்றும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு நிர்வாகப் பயிற்சி அளித்தல்.

1985-86க்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீடு, அவ்வாண்டிற்கான திருத்திய மதிப்பீடு,  
1986-87க்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீடு முதலியவைகளுக்கான அட்டவணை :

வரிசை எண்ணும், விவரமும்.

|                                                    | 1984-85<br>க்கான<br>செலவு. | 1985-86<br>க்கான<br>திட்ட<br>மதிப்பீடு. | 1985-86<br>க்கான<br>திருத்திய<br>மதிப்பீடு. | 1986-87<br>க்கான<br>திட்ட<br>மதிப்பீடு. |
|----------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| (1)                                                | (2)                        | (3)                                     | (4)                                         | (5)                                     |
| 1 திட்ட அமைப்பு .. ..                              | 15.95                      | 23.03                                   | 22.13                                       | 22.71                                   |
| 2 கட்டுமானப்பணி (மாவட்டங்<br>கள் உள்பட) .. ..      | 7.60                       | 3.00                                    | ..                                          | ..                                      |
| (ஆ) கட்டடங்கள் .. ..                               | 173.66                     | 13.06                                   | 95.68                                       | 3.82                                    |
| 3 மனித ஆற்றலில் வளர்ப்புப் பணிகள்—                 |                            |                                         |                                             |                                         |
| 1. தாதியர்களுக்குப் பயிற்சி ..                     | 10.90                      | 15.00                                   | 2.00                                        | 7.00                                    |
| 2. பல நோக்கு சுகாதாரப்பணி<br>யாளர்கள் (பெண்கள்) .. | 54.59                      | 91.64                                   | 61.52                                       | 60.84                                   |
| 4. கூடுதல் சுகாதார துணை<br>நிலையங்கள் நிறுவுதல் .. | 19.85                      | 15.59                                   | 4.15                                        | 34.41                                   |
| 5. பயிற்சி .. ..                                   | 12.20                      | 20.00                                   | 16.04                                       | 16.48                                   |

திணைப்பு

[1986 ஆப்ரல் 23]



1985-86-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடு, அவ்வாண்டிற்கான திருத்திய மதிப்பீடு,  
1986-87-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடு முதலியவைகளுக்கான அட்டவணை :—

வரிசை எண்ணும், விவரமும்.

|                                                      | 1984-85<br>-க்கான<br>திட்ட<br>செலவு. | 1985-86<br>-க்கான<br>திட்ட<br>மதிப்பீடு. | 1985-86<br>-க்கான<br>திருத்திய<br>மதிப்பீடு. | 1986-87<br>-க்கான<br>திட்ட<br>மதிப்பீடு. |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|
| (1)                                                  | (2)                                  | (3)                                      | (4)                                          | (5)                                      |
| 6. சுகாதாரம் மற்றும் குடிநீர் வழங்கல் ..             | 54.80                                | 40.00                                    | 18.00                                        | 40.00                                    |
| 7. ஊட்டச்சத்து ..                                    | 3.45                                 | 10.00                                    | 10.00                                        | 15.00                                    |
| 8. மாற்று திட்டங்கள் ..                              | 5.32                                 | 20.00                                    | 8.00                                         | 16.65                                    |
| 9. மக்கள் தொடர்பு ..                                 | 14.30                                | 5.00                                     | 10.00                                        | 10.00                                    |
| 10. சமுதாய நல நிதி ..                                | 8.86                                 | 10.00                                    | 8.00                                         | 8.13                                     |
| 11. கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு ..                 | 0.68                                 | 10.00                                    | 7.07                                         | 6.40                                     |
| 12. வட்ட மருத்துவ மனைகள் மேம்பாடு ..                 | ..                                   | ..                                       | 3.43                                         | 2.93                                     |
| 13. விரிவு படுத்தப்பட்ட தடுப்பு மருந்து நடவடிக்கை .. | ..                                   | ..                                       | 30.00                                        | 20.00                                    |
| மொத்தம் ..                                           | 382.16                               | 326.32                                   | 296.02                                       | 264.27                                   |

[1986 ஏப்ரல் 28]

கொள்கைக் குறிப்பு 1986-87,

குடும்ப நலத் திட்டம்,

முன்னுரை :

குடும்ப நலத் திட்டம் என்பது குடும்பத்தின் நல்வாழ்வைப் பெருக்குவதற்காகவும், குறிப்பாகத் தாய்-சேய் நலம் காப்பதற்காகவும் செயல்படுத்தப்படுகிற நல்வாழ்வுத் திட்டமாகும். முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்ட இறுதியில், அதாவது 1956 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் செயல்படத் துவங்கியது.

1951—81 ஆம் ஆண்டுகளுக்கிடையே, 1,000 மக்கள் தொகைக்கு 39.9 என்றிருந்த பிறப்பு விகிதம் 27.8 எனக் குறைந்துள்ளது. அதே காலகட்டத்தில், இறப்பு விகிதம் 1,000 மக்கள் தொகைக்கு 27.4 என்றிருந்தது 11.6 எனக் குறைந்திருக்கிறது.

நோக்கம் :

ஆயிரம் பேர்களைக் கொண்ட மக்கள் தொகைக்கு, பிறப்பு விகிதத்தை 21 என்றும் இறப்பு விகிதத்தை 9 என்றும் கி.பி. 2000-ல் குறைக்க வேண்டுமென்பது தேசிய இலக்காகும். இந்த இலக்கை 1990 ஆம் ஆண்டு வாக்கிலேயே அடைவதற்கு தமிழ்நாடு அரசு திட்டமிட்டுள்ளது. இந்த இலக்கை அடைவதற்காக, தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்க்குத் தக்க தகவல்களையும் உரிய கல்வியையும் தந்து ஊக்குவித்து “சிறு குடும்ப நெறி” யை நிரந்தர அல்லது தற்காலிக கருத்தடை முறைகளைப் பின்பற்றி ஏற்கச் செய்ய முனைப்பான பணிகள் ஆற்றப்பட்டு வருகின்றன.

வாய்மையே வெல்லும்  
TRUTH ALONE TRIUMPHS



1980-85 ஆகிய ஐந்தாண்டுகளில், அதாவது ஆறாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட காலத்தில்  
ஈட்டிய வெற்றி :

1986 ஏப்ரல் 28]

இணைப்பு

165

திட்டம்.

ஆண்டு.

ஆறாவது  
ஐந்தாண்டுத்  
திட்டக்கால  
1980-85  
இலக்கு.

ஆறாவது  
ஐந்தாண்டுத்  
திட்டக்காலத்தில்  
ஈட்டிய  
வெற்றி.

ஈட்டிய  
வெற்றி  
சதவிகிதத்  
தில்

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை ..

1980-81  
1981-82  
1982-83  
1983-84  
1984-85

1,82,200  
1,82,200  
2,92,000  
3,99,000  
4,75,000

1,38,831  
1,88,828  
2,70,719  
4,96,780  
5,25,341

764.2  
103.4  
92.7  
124.5  
110.6

ருத்தடை வளையம் ..

1980-81  
1981-82  
1982-83  
1983-84  
1984-85

47,800  
47,800  
89,000  
1,68,000  
1,68,000

32,957  
34,427  
36,884  
55,877  
86,053

68.9  
72.0  
41.5  
33.3  
51.2

வழக்கத்தில் உள்ள கருத்தடை  
முறைகளைப் பயன்படுத்துவோர்

1980-81  
1981-82  
1982-83  
1983-84  
1984-85

1,58,300  
1,58,300  
1,75,000  
2,44,000  
2,44,000

70,120  
58,892  
41,979  
65,815  
89,110

44.3  
37.2  
24.0  
26.9  
36.5

உட்கொள்ளும் கருத்தடை மாத்திரை  
களைப் பயன்படுத்துவோர்.

1980-81  
1981-82  
1982-83  
1983-84  
1984-85

31,900  
31,900  
32,000  
90,000  
76,000

4,042  
3,401  
3,541  
11,877  
18,162

12.7  
10.7  
11.1  
13.2  
23.7

(ஏழாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட காலத்தில் (1985-90) ஈட்டிய வெற்றி 28-2-1986 வரை.)

குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை .. 1985-86 4,75,000 4,19,391 88.3

1986-87 ஆம் ஆண்டில் குடும்பநல நிரந்தரச் சிகிச்சை மற்றும் கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல் முதலியவற்றில் தற்காலிக இலக்கு குறியீடுகள் பின்வருமாறு :—

(1) குடும்பநல நிரந்தரச் சிகிச்சை .. .. 5,60,000

2) கருத்தடை வளையங்கள் பொருத்துதல் ... 2,00,000

(3) வழக்கத்தில் உள்ள கருத்தடை முறைகளைப்  
பயன்படுத்துவோர் ... .. 2,30,000

(4) உட்கொள்ளும் கருத்தடை மாத்திரைகளைப்  
பயன்படுத்துவோர் ... .. 90,000

வாய்மையே வெல்லும்  
TRUTH ALONE TRIUMPHS



1986 ஏப்ரல் 28]

கடந்த காலத்தில் அதாவது குடும்பநலத் திட்டம் தொடங்கப்பட்ட 1956 ஆம் ஆண்டு முதல், குடும்பநல திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் தமிழ்நாடு தொடர்ந்து முன்னணியில் இருந்து வருகிறது. 1984-85 ஆம் ஆண்டில் மிகச் சிறந்த வகையில் குடும்பநலத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தியதற்காகத் தேசிய அளவில் தமிழ் நாட்டிற்கு ரூ. 2.5 கோடி முதல் பரிசாகத் தரப்பட்டுள்ளது. மேலும் பத்து வாரகால (20--3--1985 முதல் 31--5--1985 வரை) முனைப் பிரச்சகம் நடத்தி இத்திட்டம் ஈட்டிய வெற்றிக்காக தமிழ்நாட்டிற்கு ரூ. 2.5 இலட்சம் பரிசாகவும், அதே காலத்தில் சிறப்பாகப் பணியாற்றிய அரசு அலுவல்களுக்கென ரூ. 1.93 இலட்சம் பரிசாகவும் மத்திய அரசால் வழங்கப் பட்டுள்ளது.

**பேறுகாலப் பின் பணித் திட்டம் :**

பேறுகால நிலையங்கள், மருத்துவ மனைகள் ஆகியவற்றில் பேறு காலத்திற்கு எனப் பதிவு செய்து கொள்ளும் தாய்மார்களிடையே குடும்ப நலப் பணிகளாற்றிட வேண்டும், அவர்களிடையே இத்திட்டத்தை முனைப்பாக செயல்படுத்த வேண்டும், என்பதே பேறுகாலப் பின் பணித் திட்டத்தின் நோக்கமாகும். பேறுகாலத்திற்குப் பின் மருத்துவ மனைகளில் அவர்கள் தங்கியிருக்கும் காலத்தில், குடும்ப நலக் கல்வி அளிக்கப்படுகிறது. ஊக்குவிப்புப் பணிகள் தொடர்ந்து செய்யப்படுகின்றன. இப்போது 58 பேறு காலப் பின் பணித்திட்ட மையங்கள் இந்த மாநிலத்தில் இயங்கி வருகின்றன. மேலும், 24 துணைக் கோட்ட, வட்ட மருத்துவ மனைகளுக்கு இத்திட்டத்தை விரிவுபடுத்த இந்திய அரசு அனுமதித்துள்ளது. இவைகள் விரைவில் செயல்படுத்தப்படும்.

**நகர்ப்புற குடும்ப நல நிலையங்கள் :**

இம்மாநிலத்தில் இப்போது 249 நகர்ப்புற நிலையங்கள் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன. இவற்றில் 165 அரசின் கீழும் 67 உள்ளாட்சி மன்றங்களின் கீழும் 17 தன்னியக்க நிறுவனங்களின் கீழும் இயங்கி வருகின்றன.

**மருத்துவச்சியர் பயிற்சி :**

கிராமப்புறங்களில் பரம்பரையாகப் பணியாற்றிவரும் மருத்துவச்சியர், தாங்கள் பேறுகாலம் பார்க்கும் தாய்மார்களுக்கு குடும்ப நலத்திட்டம் பற்றி எடுத்துச் சொல்லி நிரந்தர அல்லது தற்காலிகக் கருத்தடை முறைகளைப் பயன்படுத்தி அவர்கள் சிறுகுடும்ப நெறி ஏற்பதற்கான வகையில் ஊக்குவிக்க வேண்டி இத்திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவ தாதியர்களுக்கும் பயிற்சி அளிக்கப் படுகிறது.

[1986 ஏப்ரல் 28]

1985-86 ஆம் ஆண்டில் (31—12—1985 ஆம் நாள் முடிய) இவ்வகையில் 803 பேர் பயிற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளார்கள். 1,000 பேர்களுக்கு இப்பயிற்சி அளிக்க வேண்டுமென்பது இந்திய அரசு தந்துள்ள இலக்காகும்.

**கருச்சிதைவு :**

முறையற்ற கரு கலைப்பு செய்துகொள்வதால் கருவுற்ற தாய்மார்கள் நோயுறும் நிலையையும், இறக்கும் நிலையையும் குறைக்கவேண்டி 1971 ஆம் ஆண்டு நிறைவேற்றப்பட்ட கருச்சிதைவுச் சட்டத்தின் மூலம் கருச்சிதைவு செய்துகொள்வது சட்டப்பூர்வமாக்கப் பட்டது. குடும்ப நலத் திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கான துணைச் சட்டமாகும் இது. தமிழ்நாட்டில் 166 அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் 35 தனியார் மருத்துவ நிலையங்களிலும் கருச்சிதைவு செய்து கொள்ளுவதற்கான வசதிகள் உள்ளன.

கருத்தடை வளையம் பொருத்தும் அறை/ஆண் அறுவைச் சிகிச்சைக்கான அறை ஆகியவற்றைப் புதுப்பித்து அறுவைச் சிகிச்சைக்கூடமாக மாற்றுவது;

கிராமப்புற குடும்ப நல நிலையங்களில் குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சைக்கான வசதிகளைப் பெருக்குவதற்குரிய திட்டத்தின்கீழ் 50 கிராமப்புறக் குடும்ப நல நிலையங்களில் இப்போது இருக்கும் கருத்தடை வளையம் பொருத்தும் அறை, ஆண் அறுவைச் சிகிச்சை செய்யும் அறை ஆகியவற்றைப் புதுப்பித்து அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடமாக மாற்றியமைக்க அரசு அனுமதித் துள்ளது. மாநில அரசு, 1985-86 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 12 இலட்ச ரூபாய் செலவில் 50 கிராமப்புறக் குடும்ப நல நிலையங்களில் இத் திட்டத்தை நிறைவேற்ற ஆவன செய்யப்பட்டுள்ளது. பணிகள் நல்ல முறையில் நிறைவேறி வருகின்றன.

**மக்கள் கல்வித் தகவல் திட்டம் :**

மக்கள், தாங்கள் விரும்பும் எந்தக் கருத்தடை முறையையும் தாங்களே தேர்ந்தெடுத்து பின்பற்றக்கூடிய பெருவாய்ப்பை அளிக்கக்கூடிய மக்கள் இயக்கமாகக் குடும்ப நலத்திட்டம் கருதப்படுகிறது. பல்வேறு விளம்பர சாதனங்களின் மூலம் இத்திட்டம் பரப்பப்பட்டு வருகிறது. அகில இந்திய வானொலி, தொலைக்காட்சி, திரைப்படக் காட்சிகள், நாடகங்கள், கலை நிகழ்ச்சிகள், பட்டிமன்றங்கள், கருத்தாங்குகள் கிராமப்புறத் தலைவர்கள் முகாம்கள், சுவர் சித்திரங்கள் முதலியவற்றின் மூலம் குடும்ப நலத் திட்டக் கருத்துக்கள் பரப்பப்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாடு முழுவதுமுள்ள திரைப்பட அரங்குகளில் திரையிடுவதற்கு என்றே பல குடும்ப நலத் திரைப்படங்கள் தயாரித்தளித்துள்ளது அரசு என்பது சிறப்பாகக் குறிப்பிட வேண்டியதாகும். குடும்ப நல இளைஞர் கழகங்கள், உழைக்கும் மகளிர்



1986 ஏப்ரல் 28]

மன்றம், தொழிலாளர்கள், விளையாட்டுக் கழகங்கள், பிற தன்னியக்க நிறுவனங்கள், தனியார் நிறுவனங்கள், ஆகிய அனைத்திற்கும் குடும்ப நல மக்கள் கல்வி—தகவல் பணிகள் விரிவு படுத்தப்பட்டுள்ளன. விவசாயத்தில் ஈடுபட்டுள்ள பெண்கள், அரசு ஊழியர்கள், தொழிலாளர்கள் முதலானவர்களுக்கென அவரவர்க்கேற்ற பொருள் பொதிந்த மனநிறைவளிக்கும், தனித்தனி செய்திகளைத்தந்து ஊக்குவிக்கும் புதிய அணுகுமுறைகளை அடிப்படையாக வைத்து குடும்ப நல ஊக்குவிப்புத் திட்டம் செயல்படுத்தப் படுகிறது.

மேலும், அரசு உள்ளாட்சித்துறை நிறுவனங்கள் பொது—தனியார் நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றில் 1985-86 ஆம் ஆண்டு திட்டமிட்ட குடும்ப ஆண்டாகச் செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாநிலத்தின் பல்வேறு பகுதிகளில் உள்ள இந்நிறுவனங்களின் ஊழியர்கள் தங்கள் குடும்பங்களை திட்டமிட்டு அளவாக அமைத்துக்கொள்வதாக உறுதி எடுத்துக்கொண்டுள்ளார்கள். இதற்காகவே, 'ஐ.எ.எஸ்.', அலுவலர் ஒருவர் கூடுதல் இயக்குநராக நியமிக்கப்பட்டு, தனிக் குழு குடும்ப நலத்துறை இயக்குநரின் கீழ் பணியாற்றி வருகிறது. 1985 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் முதல் ஊக்குவிப்புப் பணிகளை இந்த அமைப்பு முனைப்பாகச் செயல்படுத்தி வருகிறது.

**நகர்ப்புற குடிசைப் பகுதிகளில் சேவைப் பணிகள் :**

நகர்ப்புற குடிசைப் பகுதிகளிலும் மக்கள் நெருக்கடி மிக்க பகுதிகளிலும் குடும்ப நலப் பணிகள் ஆற்ற வேண்டி, நிர்வாக அமைப்புகளையும், சேவைப் பகுதிகளையும் உண்டாக்க இத்திட்டத்தின்கீழ் உதவி அளிக்கப்படுகிறது. நகர்ப்புறக் குடிசைப் பகுதிகளில் நல்வாழ்வு மையங்கள் இத்திட்டத்தின்கீழ் உருவாக்கப்படும். 1985-86 ஆம் ஆண்டில் 49 நல்வாழ்வு மையங்கள் ஏற்கெனவே உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. அண்மையில் சென்னை நகரில் 29 கூடுதல் நல்வாழ்வு மையங்களுக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டது. மேலும் 18 நல்வாழ்வு மையங்களை உருவாக்குவது பரிசீலனையில் இருந்து வருகிறது. தமிழ் நாட்டிலுள்ள மாநகராட்சிகளிலும், ஒரு லட்சத்திற்குமேல் மக்கள் தொகை கொண்ட 15 நகராட்சிகள், 2 நகரியங்கள், ஆகியவற்றிலும் இத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

பகுதி 2 புதிய திட்டங்கள், 1985-86—1985-86 ஆம் ஆண்டில் பகுதி 2 புதிய திட்டங்களின்கீழ் கீழ்வரும் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. சென்னை எழும்பூரிலிருக்கும் நல்வாழ்வு குடும்ப நலப் பயிற்சி நிலையத்தைச் சுற்றி ரூ. 66,000 செலவில் மதில் சுவர் எழுப்புவது இம்முனை முடிந்த விட்டது.

[1986 ஏப்ரல் 28]

(ஆ) 50 கிராமப்புறக் குடும்ப நல நிலையங்களில் இப்போதிருக்கும் கருத்தடை வளையம் பொருத்தும் அறை ஆண் அறுவைச் சிகிச்சை அறை ஆகியவற்றைப் புதுப்பித்து ரூ. 12 இலட்சம் செலவில் அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடங்களாக மாற்றும் பணி. இப்பணி துவக்கப்பட்டு நடந்து வருகிறது.

1986-87

(a) குடும்பநல இயக்குநரக வாகனங்களை நிறுத்திவைக்க ரூ. 2 லட்சம் செலவில் வாகனக் கொட்டில் கட்டும் பணி.

மேற்கொண்ட பணி 1986-87 ஆம் ஆண்டில் அரசு அனுமதியுடன் நிறைவேற்றப்படும்.

**தற்போதுள்ள வினையாக்கத்திற்குள் :**

தமிழ்நாட்டில் குடும்பநல திட்டத்தின் செயலாக்கம் ஐந்து வழிகளில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. (1) செய்தித் தொடர்பு; (2) விரிவாக்கம்; (3) பணிகள்; (4) பின் கவனிப்பு; (5) தாய்சேய் நலம்.

மேற்கண்ட ஐந்து முறைகள் பற்றி கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

#### 1. செய்தித் தொடர்பு :

தம்பதியர்கள் தமது குடும்பத்தை சிறு குடும்பமாக அமைத்துக்கொள்வதற்கு ஏற்ற வகையில் அவர்களை ஊக்குவிப்பதில் மக்கள் தொடர்பு சாதனம் மிக முக்கியத்துவம் வகிக்கிறது. இதற்காக குடும்பநல விளக்கச் செய்திகள் தயாரிக்கப்பட்டு, அவைகளை வெற்றிகரமாக விளக்கப்பட்டு வருகிறது. உதாரணமாக ஒரு குடும்பம் ஒரு வாரிசு என்ற தலைப்புச் செய்தியினை விவசாயக் குடும்பங்களுக்கு போதிக்கப்பட்டும் இருபத்தைந்து வயதிற்கு மேல் குழந்தை பிறப்பதைத் தடுப்போம் என்றும் போதனையை மாதச் சம்பளம் பெறுபவர்களுக்கு போதிக்கப்பட்டும் வருகிறது. இத்தகைய செய்திகள் திரைப்படம், நாடகம், கருத்தாங்குகள், இளைஞர் மன்றங்கள், கிராம தலைவர்கள் முகாம் முதலியவற்றின் வாயிலாக விளக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்தகைய செய்திகள் தொலைக்காட்சி, வானொலி மூலமாகவும் போதிக்கப்பட்டு வருகிறது.

#### 2. விரிவாக்கம் :

மக்கள் தொடர்பு செய்தியினை பொருத்து விரிவாக்கப் பணிகள் தொடர்கிறது. குடும்ப நலத்துறையில் களப்பணியாளர்கள், தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களை நேரடித் தொடர்பு மூலமாக விரிவாக்கப் பணி செயல்பட்டு வருகிறது.



1986 ஏப்ரல் 18]

ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் இதற்கென தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கான பதிவு ஏடுகள் பராமரிக்கப்படுகின்றன. இந்த பதிவேடுகள் ஒவ்வொரு கால கட்டத்திலும் புதுப்பிக்கப்படுகிறது. ஆரம்பச் சுகாதார நிலையத்திற்கென ஒதுக்கப்பட்டுள்ள பரப்பளவை களப் பணியாளர்கள் தங்களுக்குள்ளாக பிரித்துக் கொண்டு தங்களுக்கென பிரித்துக் கொடுக்கப்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்கள் ஒவ்வொருவரையும் தொடர்பு கொள்கிறார்கள். களப் பணியாளர்கள் பார்வையிடும் ஒவ்வொரு நேரத்திலும் அவர்களுக்கு பலதரப்பட்ட கருத்தடை முறைகளையும் கிடைக்கக்கூடிய வசதிகளையும் மற்றும் ஊக்குவிப்பு பயன்கள் அனைத்தையும் விளக்கி வருகிறார்கள். விநியோகிப்பதற்கென ஆணுறைகளையும் கருத்தடை மாத்திரைகளையும் விளக்கப் பணியாளர்கள் தாங்கள் பார்வையிடும்போது உடன் எடுத்துச் செல்கிறார்கள்.

### 3. பணிகள்:

தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர்கள் சிறு குடும்ப நெறியினை கடைப்பிடிக்க முன் வரும்போது அவர்கள் எத்தகைய கருத்தடை முறையினை ஏற்றுக்கொள் கிறார்களோ அதற்கேற்ப அவர்களுக்கு வசதிகள் செய்து தரப்படுகின்றன. அரசு மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் பல ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் நிரந்தர கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ள வசதிகள் அமைக்கப் பட்டுள்ளன. இது தவிர, நகராட்சிகள், மாநகராட்சிகள் மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்கள் ஆகியவைகள் நிரந்தர கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை வசதிகள் செய்து வருகின்றன. அவைகள் இதற்கென அரசிடம் மானியம் பெறுகின்றன. இத்தகைய வசதிகள் தற்போது கிட்டாமல் உள்ள இடங்களுக்கு கிடைக்க வழி செய்தும் மேலும் தேவைப்பட்ட இடங்களில் புதிய வசதிகள் செய்து தரப்படு கின்றன. மருத்துவ மனைகளில் உள்ள மகப்பேறுக்குப்பின் கவனிப்பு நிலையங்களை விரிவாக்குவதும் அல்லது புதிதாக துவங்குவதும் மற்றும் கருத்தடை வளையம் ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் ஆண் அறுவை சிகிச்சைக்கென அமைத்துள்ள அறைகளை நிரந்தர அறுவை சிகிச்சைக் கூடமாக மாற்றுவது ஆகிய இரண்டு பெரிய திட்டங்களாகும். அரசு மருத்துவ மனைகளில் குடும்பநல ஏற்பாளர்கள் தங்கும் அறைகள் கட்டுவதும், மின் உற்பத்தி சாதனம் அமைப்பதும் மற்ற திட்டங்களாகும். இது தவிர மகப் பேறு பின்கவனிப்பு பகுதிகளில் பொழுதுபோக்கிற்கென தொலைக்காட்சி மற்றும் வீடியோ பெட்டிகள் அமைத்துக்கொடுப்பதற்கு தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் நன்கொடையாளர்களிடமிருந்து உதவி பெறப்படுகிறது. தமிழகத்தில் மிக விரைவிலேயே தேவையான நல்ல வசதிகளைச் செய்து கொடுப்பதே தற்போதுள்ள முக்கிய குறிக்கோளாகும்.

[1986 ஏப்ரல் 28]

#### 4. பின்கவனிப்பு:

குடும்பநல ஏற்பாளர்கள் தேவையான பின் கவனிப்பு பெறுவதினால் அவர்கள் முழு திருப்தி அடையக்கூடும். களப்பணியாளர்கள் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்கள் கருத்தடை முறை ஏற்பாளர்களை அடுத்தடுத்து தொடர்பு கொள்வதினால் அவர்களுக்கு மகிழ்ச்சியூட்டக்கூடும். இத்தகைய மகிழ்வு பெற்ற குடும்பநல ஏற்பாளர் மற்றவர்களையும் குடும்பநல தடுப்பு முறைகளை கையாள்வதற்கு ஊக்குவிக்க காரணமாயிருக்கின்றனர்.

#### 5. தாய்-சேய் நலம்:

பிறக்கும் குழந்தைகளை திடகாத்திரமாக உயிர் வாழச் செய்வதின் மூலம் சிறு குடும்ப நெறியினை பின்பற்ற தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களை ஊக்குவிக்க முடியும். நோயின் காரணமாக குழந்தையை இழந்துவிடுவோம் என்ற அச்சத்தினை தவிர்த்தால் தம்பதியர்கள் உற்சாகத்துடன் சிறு குடும்ப நெறியை பின்பற்றுவார்கள். தமிழகத்தில் குழந்தை நல பாதுகாப்பு குடும்பநல திட்டத்தின் ஒரு பாகமாக கருதப்படுகிறது. இத்தகைய குழந்தை நல பாதுகாப்பு வசதிகள் எல்லா அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் கிடைக்கின்றன.

மேற்குறிப்பிட்ட ஐந்து வகையான செயல்வினை திட்டங்களைக் கொண்டு குடும்பநல திட்டம் தமிழகத்தில் வெற்றிகரமாக செயல்பட்டு வருகிறது.

வரவு செலவுத் திட்டம்: 1986-87 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவுத் திட்டத்தில் ரூ. 2600.32 இலட்சங்கள் ஒதுக்கப்பட வேண்டும் என மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது (நல்வாழ்வுத்துறை இயக்குநரகப் பிரிவு, கூடுதல் கிளை நிலையங்கள், டெனிடா திட்டம், பலநோக்குப் பணியாளர்கள் பயிற்சியும், கட்டிடமும் சூறித்த செலவினங்கள் நீங்கலாக).



## பிற்சேர்க்கை.

மாநில வரவு-செலவுத் திட்டமும், மருத்துவமும் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு செலவினங்களும் 1986-87 ஆம் ஆண்டிற்கான கோரிக்கை 18 மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை 19 மக்கள் நல்வாழ்வு இவைகளின் கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள தொகை ரூ. 198.49 கோடியாகும். இது வருவாய் கணக்கில் ஆகும் மொத்த செலவான ரூ. 2,451 கோடியில் 8.00 விழுக்காடாகும்.

2. மருத்துவ கோரிக்கையின்கீழ் 1986-87-க்கான வரவு-செலவு திட்ட மதிப்பீடுகளில் பல்வேறு நிலை பணிகளுக்கும் செய்யப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கம் பற்றிய விவரங்கள் பின்வருமாறு :

1986-87-க்கான வரவு-செலவு திட்ட மதிப்பீடு.

திட்டச் செலவினம்.

மொத்தம்.

| திட்ட மில்லாத செலவினம். | மாநிலத் திட்டம். | மத்திய அரசு பொறுப் பேற்கும் திட்டங்கள். | மத்திய அரசு உதவி செய்யும் திட்டங்கள். |
|-------------------------|------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
|                         |                  |                                         | (50:50)                               |

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

(ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)

255. அரசு மருத்துவமனைகளில் காவல் துறை.

27,42

..

..

..

27,42

|                                                                                                                                       | (1)      | (2)     | (3)     | (4)   | (5)      | (6)      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|---------|-------|----------|----------|
| 259. அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் கட்டிட பராமரிப்பு சீர் செய்தல் பணிகளுக்கான செலவு .. .. .                                              | 2,00,00  | ...     | ...     | ...   | 2,00,00  | 2,00,00  |
| 268. பல்வகை பொதுச் செலவு                                                                                                              | 6,66,00  | ...     | ...     | ...   | 6,66,00  | 6,66,00  |
| 280. மருத்துவம்—                                                                                                                      |          |         |         |       |          |          |
| (1) கல்வி .. .. .                                                                                                                     | 11,61,68 | 34,05   | ...     | 6,51  | 12,02,24 | 12,02,24 |
| (2) பயிற்சி .. .. .                                                                                                                   | 45,11    | 10,58   | 5,32    | ...   | 61,01    | 61,01    |
| (3) ஆராய்ச்சி .. .. .                                                                                                                 | 10,87    | 15      | 1,95    | ...   | 12,97    | 12,97    |
| (4) மருத்துவ நிவாரணம் (மருத்துவக் கல்லூரி, மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரிகளோடு இணைந்திராத மருத்துவமனைகள் சேர்த்து) .. .. . | 86,26,56 | 2,38,66 | 1,25,76 | 20,00 | 90.10,98 | 90.10,98 |
| (5) ஹோமியோபதி மருத்துவம்* .. .. .                                                                                                     | 15,59    | 3,74    | ...     | ...   | 19,33    | 19,33    |
| (6) இந்திய முறை மருத்துவம்*                                                                                                           | 1,64,28  | 1,03,50 | 6,16    | ...   | 2,73,94  | 2,73,94  |
| (7) பிற இனங்கள் .. .. .                                                                                                               | 14,79,61 | 27,47   | ...     | ...   | 15,07,08 | 15,07,08 |



288. சமூக பாதுகாப்பு மற்றும்  
நலம் .. ..

1,25

..

..

..

1,25

திருப்பி வருலிப்பவை ..

..

..

..

..

16,50

பெரு மொத்தம்—கோரிக்கை 18  
மருத்துவம் .. ..

1,23,98,37

4,18,15

1,39,19

26,51

1,29,98,72

\*இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி மருத்துவம் பற்றிய குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.



1986 ஏப்ரல் 28]

இணைப்பு

3. \*\*மக்கள் நல்வாழ்வுக் கோரிக்கையின் கீழ் 1986-87-க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடுகளில் பல்வேறு நிலைப் பணிகளுக்கும் செய்யப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்க விபரங்கள் பின்வருமாறு:—

1986-87.க்கான வரவு-செலவு திட்ட மதிப்பீடுகள்.

|                                                                                                                   |                               |                     |                                                         |                                                                  |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                   | <b>திட்டச் செலவினம்.</b>      |                     |                                                         |                                                                  | மொத்தம். |
|                                                                                                                   | திட்ட<br>மில்லாத<br>செலவினம். | மாநிலத்<br>திட்டம். | மத்திய<br>அரசு<br>பொறுப்<br>பேற்கும்<br>திட்டங்<br>கள். | மத்திய<br>அரசு<br>உதவி<br>செய்யும்<br>திட்டங்<br>கள்.<br>(50:50) |          |
| (1)                                                                                                               | (2)                           | (3)                 | (4)                                                     | (5)                                                              | (6)      |
|                                                                                                                   | (ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)          |                     |                                                         |                                                                  |          |
| <b>259.</b> மக்கள் நல்வாழ்வு நிலையங்<br>களுக்கான கட்டிட பரா<br>மரிப்பு சீர் செய்தல் பணி<br>களுக்கான செலவு .. .. . | .. .. .<br>14,00              | .. .. .             | .. .. .                                                 | .. .. .                                                          | 14,00    |
| <b>268.</b> பல்வகை செலவினம் .. .. .                                                                               | 3,78,00                       | .. .. .             | .. .. .                                                 | .. .. .                                                          | 3,78,00  |
| <b>280.</b> மருத்துவம் — ஆரம்ப சுகா<br>தார நிலையங்கள் முதலியன                                                     | 15,38,98                      | 1,84,32             | .. .. .                                                 | .. .. .                                                          | 17,23,30 |
| <b>281.</b> குடும்பநலம் (டானிடை<br>சேர்த்து) .. .. .                                                              | .. .. .                       | 1,97,04             | 27,82,57                                                | .. .. .                                                          | 29,79,61 |



|                                                       |          |         |          |         |          |
|-------------------------------------------------------|----------|---------|----------|---------|----------|
| 282. (1) மக்கள் நல்வாழ்வு மற்<br>றும் துப்புரவு .. .. | 12,79,58 | 2,46,90 | ..       | 1,38,75 | 16,65,21 |
| (2) காற்று, நீர் தூய்மை<br>கெடுதலைத் தடுத்தல் ..      | 22,35    | 67,88   | ..       | ..      | 90,23    |
| 309. ஊட்டச்சத்து—மலிவு விலை<br>உணவு .. ..             | ..       | ..      | 1        | ..      | 1        |
| பெரு மொத்தம்—கோரிக்கை 19—<br>மக்கள் நல்வாழ்வு.        | 32,32,91 | 6,96,14 | 27,82,58 | 1,38,73 | 68,50,36 |

\*\* மக்கள் நல்வாழ்வு பற்றிய குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

வாய்மையே வெல்லும்  
TRUTH ALONE TRIUMPHS

4. மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு பணிகளுக்காக செய்யப்பட்டுள்ள மேற்கண்ட நிதி ஒதுக்கங்கள் தவிர மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுக் கட்டிடங்கள் ஆகியவற்றிற்காக பிற கோரிக்கைகளின்கீழ் 1986-87 நிதி ஒதுக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது பின்வருமாறு :

|                                                                                                    |         | திட்டச் செலவினம்.       |                  | மொத்தம்,                             |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                                                    |         | திட்ட மில்லாத செலவினம். | மாநிலத் திட்டம். | மைய அரசு பொறுப் பேற்கும் திட்டங்கள். | மைய அரசு உதவி செய்யும் திட்டங்கள். (50:50) |
| (1)                                                                                                | (2)     | (3)                     | (4)              | (5)                                  | (6)                                        |
| (ரூபாய் ஆயிரத்தில்.)                                                                               |         |                         |                  |                                      |                                            |
| வருவாய்க் கணக்கில் செலவு                                                                           |         |                         |                  |                                      |                                            |
| மானியக் கோரிக்கை 28—                                                                               |         |                         |                  |                                      |                                            |
| சமுதாய வளர்ச்சித் திட்டங்களும் நகராட்சி நிர்வாகங்களும்                                             |         |                         |                  |                                      |                                            |
| 280. மருத்துவ நிவாரணம் (உள்ளாட்சி மன்றங்களின் மகப்பேறு நிலையங்களுக்கு பராமரிப்பு மானியம் உட்பட) .. | 1,66,75 | ..                      | ..               | ..                                   | 1,66,75                                    |
| கோரிக்கை எண் 30—                                                                                   |         |                         |                  |                                      |                                            |
| தமிழ்நாடு சத்துணவுத் திட்டம் பொது சுகாதாரம் ..                                                     | ..      | 2,15,08                 | ..               | ..                                   | 2,15,08                                    |



கோரிக்கை எண் 37—

பொதுப் பணி :—

மருத்துவம் மக்கள் நல்வாழ்வுக்  
கட்டிடங்கள் .. ..

7,48

4

75

..

8,27

வருவாய்க் கணக்கின் கீழ்வராத  
செலவுகள் .. ..

கோரிக்கை எண் 53.—

மருத்துவம், குடும்ப நலம், மக்  
கள் நல்வாழ்வு, துப்புரவு  
குடிநீர் வழங்கல், கட்டிடப்  
பணிகள் .. ..

27,37

9,10,45

81,34

98,15

11,17,31

15

..

..

..

15

680. மருத்துவம் குறித்த கட்டடங்கள்

2,01,75

11,25,57

82,09

98,15

15,07,56

மொத்தம்

..

வாய்மையே வெல்லும்  
TRUTH ALONE TRIUMPHS



[1986 ஏப்ரல் 28]

5. எல்லா தலைப்புகளின் கீழும் 280 மருத்துவம், 281 குடும்ப நலம், 282. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவு, 480. மருத்துவ மூலதனச் செலவு, 481. குடும்ப நல மூலதனச் செலவு, 82. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவு (மூலதனச் செலவு) மருத்துவம், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புரவுக்கான (குடிநீர் வழங்கலைச் சேர்க்காமல்) 1986-87 ஆம் ஆண்டில் திட்டப் பணிகளில் செலவு விவரம் வருமாறு:

| (1)                                     | (2)                                                                         | (3)     | (4)      |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| பொறுப்<br>பேற்ற<br>செலவினம்.            | 1986-87-ல் மொத்தம்<br>புதிதாக<br>ஒப்பளிப்பு<br>வழங்கும்<br>செலவினங்<br>கள். |         |          |
|                                         | (ருபாய் ஆயிரத்தில்.)                                                        |         |          |
| மாநிலத் திட்டம்                         | 20,97,09                                                                    | 3,83,87 | 24.80,96 |
| மத்திய அரசு<br>பொறுப்பு<br>ஏற்றவை.      | 30.03,87                                                                    | ..      | 30,03.87 |
| மத்திய அரசு<br>உதவி செய்<br>பவை (50:50) | 2,63,39                                                                     | ..      | 2,63,39  |

தமிழ்நாடு  
TAMIL NADU  
வாய்மையே வெல்லும்  
TRUTH ALONE TRIUMPHS

1986 ஏப்ரல் 28]

1986-87ஆம் ஆண்டில் புதிதாக ஒப்பளிப்பு வழங்கக் கருதப்பட்டுள்ள திட்டங்களின் விவரம் துறைவாரியாக கீழே தரப்படுகிறது:—

வரிசை எண்ணும் துறையும்.

இறுதிச்  
செலவு.1986-87-ல்  
செலவு.

(1)

(2)

(3)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

|                                              |         |         |
|----------------------------------------------|---------|---------|
| 1. மருத்துவக் கல்வி                          | 3,63.67 | 1,59.49 |
| 2. மருத்துவப் பணி மற்றும் குடும்ப நலம்.      | 2,09.25 | 97.46   |
| 3. குடும்ப நலம்                              | 2.00    | 2.00    |
| 4. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் தடுப்பு மருந்து. | 80.65   | 55.77   |
| 5. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்                  | 10.23   | 7.49    |
| 6. மாநில சுகாதார போக்குவரத்து துறை.          | 50.18   | 24.01   |
| 7. மருந்துக் கட்டுப்பாடு துறை                | 10.15   | 7.20    |
| 8. சுற்றுப்புற தூய்மை துறை                   | 19.25   | 18.75   |
| 9. இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி துறை. | 52.42   | 11.70   |
| பெரு மொத்தம்                                 | 7,97.80 | 3,83.87 |